



# UNIVERSIDAD DE CUENCA

Facultad de Psicología

Carrera de Psicología Educativa

Percepción de estudiantes varones de la Universidad de Cuenca sobre el aborto inducido en el periodo académico septiembre 2019 – febrero 2020

Trabajo de titulación previo a la obtención del título de Psicóloga Educativa

**Autora:**

Luz Andrea Serpa Alulima

**CI:** 010485743-8

**Correo electrónico:** angiserpa@gmail.com

**Tutora:**

Mgst. Gabriela Fernanda Balcazár Betancourth

**CI:** 110452596-7

**Cuenca, Ecuador**

16-abril-2021

**Resumen:**

El aborto inducido representa un fenómeno social complejo que involucra la participación de hombres y mujeres; el cual es resultado de un cúmulo de circunstancias contextuales y situacionales; su importancia radica en el conflicto social que posee. Ante ello, se toma la perspectiva masculina para complementar el discurso femenino y profundizar en razón del protagonismo del hombre en aborto. El objetivo de esta investigación es conocer las percepciones de los estudiantes varones sobre el aborto inducido. Se utilizó un enfoque cualitativo, de alcance exploratorio y diseño fenomenológico. Las herramientas que se contemplaron fueron entrevistas estructuradas individuales y un grupo focal. El estudio contó con la presencia de 11 participantes varones de la Universidad de Cuenca que se situaron en un rango de edad de entre 21 a 30 años. Los resultados obtenidos responden a un proceso de Análisis temático, que contó se contó con 10 categorías. Se pudo develar que: la participación masculina se presenta bajo condicionantes sociales y personales, las cuales hace que su ejercicio de derecho a elegir sea revocado e invisibilizado; se adjudica gran parte de responsabilidad a los sistemas familiares y educativos la ocurrencia del aborto, pues se considera un deficiente aporte en temas de sexualidad, reproducción y sus derechos, los cuales no son concientizados; el aborto es resultado de una negativa ante los métodos anticonceptivos; ya que no es por falta de conocimiento contraceptivo, sino por una carencia en la internalización de las consecuencias.

**Palabras claves:** aborto inducido. estudiantes varones. participación masculina. percepción.



**Abstract:**

Induced abortion represents a complex social phenomenon that involves the participation of men and women; it is the result of contextual and situational circumstances; this issue has produced a social conflict; the male perspective is taken to complement the female discourse and explain the role of men in abortion. The objective of this research is to know the perceptions of male students about induced abortion. A qualitative approach, exploratory scope and phenomenological design was used. The tools that were considered were individual structured interviews and a focus group. The study had the presence of 11 male participants from the University of Cuenca between 21 and 30 years of age. The results obtained respond to a thematic analysis process with 10 categories. It was found that male participation occurs under social and personal conditions, where their right to choose is revoked; A large part of the responsibility for the occurrence of abortion is attributed to the family and educational systems, since it contributes very little on sexuality, reproduction and rights, which are not made aware of; abortion is the result of a refusal of contraceptive methods; since it is not for lack of knowledge, but for a lack of knowledge of the consequences.

**Keywords:** induced abortion. male students. male participation. perception.



## Índice del Trabajo

INTRODUCCIÓN.....	10
Objetivo general.....	11
Objetivos específicos .....	11
FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA .....	12
Marco legal .....	12
Género.....	13
Relaciones de pareja .....	15
Participación masculina en el aborto .....	16
Anticoncepción .....	17
Educación sexual .....	20
Religión.....	22
PROCESO METODOLÓGICO .....	23
Enfoque, tipo y alcance de la investigación.....	23
Participantes.....	24
Instrumentos.....	26
Procedimiento .....	27
Análisis de datos .....	27
Aspectos éticos.....	28
RESULTADOS .....	28
1. Concepciones del aborto inducido sobre el marco legal ecuatoriano .....	29
2. Percepciones sobre la clandestinidad del aborto inducido.....	30
3. Actitudes derivadas de la participación masculina en el aborto .....	32
4. Actitudes de corresponsabilidad desde el marco legal .....	33



5. <i>Concepciones sobre las relaciones de pareja y respuesta a un embarazo no deseado</i>	35
6. <i>Prácticas y limitaciones anticonceptivas consideradas por los hombres</i>	36
7. <i>Valoraciones hacia la educación sexual</i>	39
8. <i>Construcciones de género sobre el aborto inducido.</i>	42
9. <i>Afecciones emocionales de los hombres en la decisión de abortar</i>	44
10. <i>Visión de la religión en el aborto inducido</i>	45
CONCLUSIONES	46
LIMITACIONES Y RECOMENDACIONES	48
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	49
ANEXOS	58
Anexo # 1	58
Anexo #2	62
Anexo # 3	63
Anexo #4	67
Anexo #5	68
Anexo #6	69
Anexo #7	70

## Índice de tablas

Tabla 1: Características sociodemográficas de los participantes	24
---	----



### Cláusula de licencia y autorización para publicación en el Repositorio Institucional

---

Luz Andrea Serpa Alulima en calidad de autor/a y titular de los derechos morales y patrimoniales del trabajo de titulación "Percepción de estudiantes varones de la Universidad de Cuenca sobre el aborto inducido en el periodo académico septiembre 2019 – febrero 2020", de conformidad con el Art. 114 del CÓDIGO ORGÁNICO DE LA ECONOMÍA SOCIAL DE LOS CONOCIMIENTOS, CREATIVIDAD E INNOVACIÓN reconozco a favor de la Universidad de Cuenca una licencia gratuita, intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la obra, con fines estrictamente académicos.

Asimismo, autorizo a la Universidad de Cuenca para que realice la publicación de este trabajo de titulación en el repositorio institucional, de conformidad a lo dispuesto en el Art. 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

Cuenca, 16 de abril del 2021

Andrea Serpa

---

Luz Andrea Serpa Alulima|

C.I: 010485743-8



### Cláusula de Propiedad Intelectual

---

Luz Andrea Serpa Alulima, autor/a del trabajo de titulación “Percepción de estudiantes varones de la Universidad de Cuenca sobre el aborto inducido en el periodo académico septiembre 2019 – febrero 2020”, certifico que todas las ideas, opiniones y contenidos expuestos en la presente investigación son de exclusiva responsabilidad de su autor/a.

Cuenca, 16 de abril del 2020

Andrea Serpa

Luz Andrea Serpa Alulima

C.I: 010485743-8



## AGRADECIMIENTO

Quiero agradecer a Dios por darme la fortaleza y sabiduría para culminar con éxito esta etapa de mi vida. Además, un agradecimiento especial a mi familia, amigos y profesores que han aportado con sus enseñanzas durante todo este proceso.





## DEDICATORIA

*Para mi madre, Digna Vitalina, por su esfuerzo,  
trabajo, dedicación y lucha incansable.  
Además, a mi Aurora Pacita, la luz e inspiración  
de mis días.*

## INTRODUCCIÓN

La presente investigación explora las percepciones y representaciones masculinas en torno al aborto inducido, con el objetivo de conocer los juicios, valoraciones, actitudes, creencias y opiniones de la población masculina de la Universidad de Cuenca frente a las condiciones actuales del aborto inducido en el Ecuador. A nivel Latinoamericano y en el Ecuador no existen investigaciones recientes que den cuenta de este fenómeno a partir del discurso o experiencia de los hombres, los cuales son considerados los principales protagonistas en la ocurrencia del embarazo no deseado (Guevara Ruiseñor, 2005). Entonces, el aporte principal que tiene este estudio es dar una perspectiva del aborto que no solo esté vinculado al discurso femenino; es decir, sin deslegitimar la posición de las mujeres, se ha visto la necesidad de ampliar la perspectiva y complementarla con la percepción de los varones.

El aborto inducido es un tema de alta controversia por sus implicaciones sociales, políticas y religiosas, que lo enmarcan en una situación de ilegalidad en nuestro país, pero que al mismo tiempo no ha sido una limitante para que ocurra. Es por ello que, dentro de la fundamentación teórica, se evidencian bases conceptuales y teóricas que se vinculan al proceso de construcción del aborto, que toma en cuenta aspectos contextuales y situacionales.

Se ha tenido en cuenta varias categorías de análisis para el desarrollo; por lo que, consta como aspectos relevantes la educación sexual; participación masculina en el embarazo no deseado y el aborto inducido; corresponsabilidad desde el marco legal; valoraciones religiosas; concepciones sobre los métodos anticonceptivos; entre otras. Todos estos elementos permiten tener otra visión de cómo se concibe el aborto desde sus orígenes hasta sus repercusiones, ya sea a nivel social como personal.

En cuanto a la metodología utilizada fue de índole cualitativa, con un tipo de diseño fenomenológico. Se contó con la participación de 11 estudiantes varones, a los que se aplicó entrevistas individuales previas a un grupo focal. El método utilizado para la recolección de datos fue importante para la cantidad de información que se requería. El procesamiento de la

información se hizo con base en el análisis temático, mecanismo avalado por la investigación cualitativa.

A continuación, se presentan los objetivos que guían esta investigación:

### **Objetivo general**

- Conocer la percepción de los estudiantes varones de la Universidad de Cuenca sobre la participación en la toma de decisión del aborto inducido, en el periodo académico septiembre 2019 - febrero 2020.

### **Objetivos específicos**

- Interpretar las diferentes formas en las que se da la participación de los hombres en un aborto inducido.
- Reconocer las prácticas y representaciones masculinas en torno a los métodos anticonceptivos y modelos de educación sexual.
- Indagar sobre las actitudes, comportamientos y sentido de corresponsabilidad de los hombres en relación a un embarazo no deseado.

Finalmente, este estudio servirá como base para continuar investigaciones sobre el tema, debido a que dejará hilos de los cuales se podrán surgir más ideas o interrogaciones del aborto en este contexto. La lectura de este trabajo le proporcionará una amplia información de distintos aspectos que giran en torno al aborto, es por ello que se realiza la invitación a leerlo.

## FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA

El aborto inducido es un fenómeno social complejo sobre el cual se han dado álgidas discusiones y debates en diferentes ámbitos; tales como: salud, política, educación, económica, social y personal; disputas que han girado en torno a la legalidad o ilegalidad de esta problemática. Según Pacora-Portella (2014), el aborto inducido se define como “la interrupción de un embarazo por intervención humana. Existen cuatro tipos de abortos inducidos: libre, eugenésico, por razones terapéuticas y por motivaciones mixtas” (p. 235). En el caso del tipo libre, se maneja y defiende la idea de que es un derecho que posee la mujer para decidir sobre su corporalidad. Las razones que justifican el acto se orientan a factores sociales como: falta de recursos económicos, debido a situaciones de violación, por ser un embarazo no deseado, entre otras.

### Marco legal

En nuestro contexto, las resoluciones dadas a nivel legal ante el aborto voluntario se encuentran estipuladas en el Código Orgánico Integral Penal [COIP] (2018), en el cual indican que una mujer puede realizarse un aborto en dos circunstancias: para evitar un peligro para la vida o salud de la mujer embarazada, y si este peligro no puede evitarse por otros medios; y, si el embarazo es consecuencia de una violación en una mujer que padezca de discapacidad mental. Caso contrario, según COIP (2018), en su Art. 149 bajo la figura de aborto consentido la sanción para la persona que hizo abortar a la mujer con su consentimiento será privado de la libertad entre uno a tres años y para la mujer que lo cause o lo permita que lo causen es de seis meses a dos años. Estos actos punitivos se encuentran sustentados por principios constitucionales que garantizan la vida desde su concepción.

Bajo estas circunstancias legalmente aceptadas, el aborto inducido no se ha solucionado, debido a que estas sanciones están enfocadas en mayor medida a las mujeres, cuando el aborto tiene un abanico amplio de implicaciones que no se reducen tan solo al actuar femenino o de una sola persona. En el estudio de Petracci, Pecheny, Mattioli y Capriati (2012), muestra que la ilegalidad del aborto no influye en la decisión de abortar, pero si condiciona la manera o formas de ejecutar dicho acto.

La penalización del aborto constituye una forma de violación a los derechos de las mujeres principalmente a su derecho a la vida, a la salud, a una vida libre de violencia, a la seguridad personal, a la autonomía, a la intimidad, a tomar decisiones sobre su vida reproductiva, a la autodeterminación sexual, a la dignidad, a la integridad, a la libertad, a la vida privada y familiar, a la salud sexual, a la salud reproductiva, a la no discriminación, a gozar de los beneficios del progreso científico, a no ser sometidas a tratos crueles, inhumanos y degradantes, a la dignidad personal, entre otros (Coalición Nacional de Mujeres del Ecuador, 2017). Esta limitación legal no soluciona el aborto inducido, ya que esta es una problemática multicausal, en la cual la decisión no está supeditada a la ilegalidad. Más bien, este hecho condiciona las decisiones de las mujeres; en cuanto a su capacidad para planificar sus vidas, transformando a la reproducción en una carga, que desencadena en un impacto desproporcionado en la vida de las mujeres, al convertirlo en un factor de discriminación e inequidad.

En el caso del hombre que impulsa a la mujer al acto de abortar existe una sanción ambigua, pues está dirigida a la persona, no al hombre. Concomitante, los registros de hombres criminalizados bajo la denominación de aborto no son comparables al de las mujeres, pues en Ecuador solo entre el año 2013 y 2017 han sido 243 mujeres procesadas por irrumpir sus embarazos (Zaragocin, Cevallos, Falanga, Arrozola, Ruales, Vera y Yépez, 2018). Mientras que las penalizaciones en hombres se suscriben con la conceptualización principal de violencia y como atenuantes y/o agravantes se encuentra el aborto (González y González, 2017). Es así que en su revisión Lamas (2008) indica que la interrupción del embarazo no deseado es un problema de justicia social. Por tanto, la lucha por la despenalización del aborto se inscribe en un proceso más amplio de búsqueda de reconocimiento de los derechos reproductivos y sexuales de las mujeres (Amuchástegui, Flores y Aldaz, 2015).

### **Género**

Según De Miguel y Kollontain (1993) citado por Fiscó (2005), “el género es la construcción social de la diferencia sexual. Género son todas las elaboraciones sociales, culturales, ideológicas, institucionales, etc., que se crean a partir de la diferenciación entre

hombres y mujeres” (p. 132). Con este entendimiento nace la construcción de la identidad personal desde la cultura; por lo que ser hombre o ser mujer es en gran medida es fruto de un proceso histórico y no solo biológico.

Los cuestionamientos de género y el aborto voluntario comúnmente se sostienen con la denominación de ser un problema de justicia social, el cual trasciende en las construcciones culturales de género, ya que insta la preocupación principal en el análisis de cuestiones culturales y sociales, que conciben la supremacía masculina por sobre las mujeres, y que dan como resultado el abuso de poder en una estructura social que favorece a los hombres (De Alencar Rodríguez y Cantera, 2012). No obstante, las consideraciones metafísicas en el discurso jurídico constitucional del aborto producen un efecto de impregnar dicho discurso de la construcción de género que está en la base de nuestro Estado moderno sobre el sistema sexo/género que lo atraviesa y lo sustenta (Rodríguez, 2012).

En su revisión, Rodríguez (2012) expresa que la construcción del género en el Estado moderno hace referencia a la posición socio-jurídica que éste atribuye a varones y mujeres, con base en los grandes modelos de género. Estos modelos direccionan a los hombres a identificarse como población activa que posee ideales de independencia, entendida como autosuficiencia, racionalidad y participación libre e igual en el espacio público (p. 53). Por el contrario, toda manifestación de dependencia, irracionalidad, emotividad, relacionalidad se desplazó a un contrato sexual fraternal que gira en torno de las mujeres; la cual se encuentra sustentada sobre una construcción de la naturaleza femenina.

En la construcción de género en el ámbito de la sexualidad devela una dicotomía que conforma una relación de poder, la cual intenta mostrar una complementariedad donde existe una asimetría. Ante ello, Rostagnol (2014) expresa que no existe una categoría analítica y explicativa de las relaciones sociales y las construcciones simbólicas ligadas al género, ya que la categoría de género es un sistema que manifiesta un conflicto social en torno al dominio de la capacidad reproductiva de la mujer. Es así que, las asimetrías en las relaciones entre hombres y mujeres cuando se produce un embarazo no deseado se maximizan.

## Relaciones de pareja

En la conceptualización de las relaciones de pareja es imprescindible mencionar aspectos ligados al apego y la satisfacción, debido a que juegan un rol importante para la intimidad y cuidado mutuo. De esta manera Guzmán y Contreras (2012) manifiesta que las relaciones de pareja son relaciones de apego que se encuentran influidas por las experiencias individuales e internalizadas en los modelos operativos internos. Cuando las relaciones de pareja se forjan solamente en base de la satisfacción sexual y sumisión de la una persona sobre otra se crea una relación de violencia en la que según Pazos, Oliva y Gómez (2014) se destacan sentimientos de ira y frustración como principales razones para ejercer agresiones en sus parejas.

Con esta perspectiva, la decisión en la irrupción del embarazo se refuerza sobre la base de relaciones de pareja que se encuentran sujetas a la disputa de poderes evidenciado en las asimetrías de la pareja. En este sentido, el modelo patriarcado explica la superioridad masculina y busca inducir a la mujer a obedecer o acceder al aborto como medio de rápida y fácil solución ante el embarazo no deseado. De tal manera, dicho acto se sustenta como una forma de violencia indirecta que busca la domesticación y sumisión de la mujer. En concordancia, con Guevara Ruiseñor (2012), “los intereses, deseos y necesidades de los hombres son determinantes en la decisión de las mujeres de irrumpir o continuar un embarazo” (p. 61).

Las asimetrías en las relaciones determinan la forma en cómo se vive la sexualidad, por lo tanto, es necesario considerar un enfoque de relaciones de poder que funcionan bajo tres dimensiones: la dimensión simbólica que se refiere a las representaciones múltiples, o sea mitos sociales contruidos; la dimensión normativa que representa a las interpretaciones de los significados de los símbolos y que se expresan en doctrinas religiosas, educativas, legales y políticas, que a su vez ubican el ser varón o mujer en cada contexto; y finalmente, la dimensión sistémica que hace referencia a las instituciones y organizaciones sociales que es el sistema de parentesco, el educativo, económico y político (Guillén, 2004).

De acuerdo a este modelo de dimensiones, el suceso del aborto asume una trayectoria más grande, las cuales dependerán de aspectos relativos al tipo de crianza, las experiencias de vida, el contexto en el que se desarrolla la persona, el tipo de familia al que pertenece, el nivel académico, la estabilidad económica, el tipo de relación de pareja que mantiene, el estado civil, el número de hijos, la edad en la que se conciba, entre otros (Rodríguez Morales, Díaz Bernal, Castañeda Abascal y Rodríguez Cabrera, 2016).

Dada la descripción breve de algunos aspectos que consideran tanto los hombres como las mujeres en el momento de la toma de decisión de un aborto en condiciones de clandestinidad, la percepción de ambos géneros es distinta, ya que se establecen diferencias que se traducen en formas rígidas de ser, sentir y vivir la sexualidad y la procreación. En consecuencia, toma relevancia las prácticas y representaciones sociales acerca del *debe ser* femenino y masculino (Galoviche, 2016).

### **Participación masculina en el aborto**

Ser hombre es una condición social que facilita el ejercicio de poder sobre las mujeres, pero al mismo tiempo, limita las posibilidades de los hombres para vivir una responsabilidad compartida de manera equitativa, igualitaria y gozosa en el proceso del embarazo (Rodríguez Morales et al., 2016). La vivencia masculina del embarazo se experimenta de forma externa, debido a que el proceso de gestación se experimenta en el cuerpo de la mujer.

Del mismo modo, Guevara Ruiseñor (2005) devela que las actitudes de hombres y mujeres, en relación al aborto no correspondería a un sentido práctico o simbólico, puesto que las significancias masculinas no solo pueden estar sujetadas al modo de experimentación del embarazo y del aborto, sino que también se encuentran relacionadas al tipo de responsabilidad que se asume, debido a que está fusionada al tipo de relación que el hombre mantenga y el significado que estas tengan para ellos (Sigal y Guillaume, 2008).

La participación masculina en la ocurrencia de un embarazo no deseado señala que los hombres han argumentado al aborto de la siguiente manera: “la mujer debería tener la posibilidad de decidir, teniendo en cuenta la planificación familiar que tenga para su presente y futuro” (Estellano, 2015 p. 17). En este sentido, el hombre no adquiere un sentir de



corresponsabilidad, ya que se ve como agente externo y con poca influencia en la decisión; y, por consiguiente, delega toda la responsabilidad a la mujer.

Por el contrario, cuando el embarazo se da en una relación de fuertes vínculos emocionales, el criterio cambia abismalmente, ya que la decisión está adherida a un compromiso que siente el hombre hacia el bienestar de su pareja y de sí mismo (González Rodríguez y Valverde Mayol, 2011). Sin embargo, los argumentos que sustentan un aborto con estas condiciones son evaluados bajo factores económicos, de salud y emocionales (Rodríguez, 2012). Del mismo modo, se observa que existen condiciones en las cuales los intereses y deseos de las mujeres forman parte de los hombres, de manera que la decisión del aborto no destaca una dinámica de los poderes y resistencias entre ellos, sino que ambos actúan considerando la mejor manera de resolver una situación que afecta a los dos (Guevara Ruiseñor, 2005). Asimismo, la existencia de una relación o un vínculo amoroso tampoco significa automáticamente una participación responsable (Guevara Ruiseñor, 2012).

Las representaciones de los varones en cuanto a las relaciones de pareja (Petracci et al., 2012) demuestran que algunos que experimentaron el aborto, recuerdan a la experiencia como una salida fácil de situación que se presentaba de forma inesperada, y manifiestan que la decisión no cursa por un hecho de establecer si es una relación de pareja o la existencia de vínculos amorosos, pues consideran que uno de los factores determinantes se sitúa en las condiciones económicas de la pareja, el número de hijos, la preparación académica, la edad de la pareja, entre otros.

Bajo esta perspectiva, manejada por varios autores, tales como: Guevara Ruiseñor (2005 y 2012); Lamas (2008); Pantelides (2008); Figueroa Perea y Sánchez Olguín (2000); Jayo (2017), se refleja un índice minoritario en la participación de los hombres en la experiencia de irrupción del embarazo, lo que refleja una alteración en las relaciones de pareja, que es resultado de un constructo social histórico y corpóreo.

### **Anticoncepción**

La anticoncepción o planificación familiar permite a las personas tener el número de hijos que desean, determinar el intervalo de embarazos y el momento en el que este pueda ser

asumido con responsabilidad (OMS, 2018). Este proceso se define como un conjunto de métodos que están orientados para evitar la fecundación y por consiguiente el embarazo (OMS, 2020). Pero, existen múltiples causas por las que estos métodos son rechazados. Cruz, Yanes, Isla, Hernández y Velasco (2007) indican las posibles razones que generan rechazo en el uso de anticonceptivos : atención centrada en el presente, por lo que no planifican por adelantado o en prevención de futuras acciones; desarrollo emocional incompleto; escasa percepción del riesgo; escasas habilidades de comunicación interpersonal que impide llegar a acuerdo con la pareja; fuerte necesidad de buscar y afirmar la propia identidad; pertenencia a un grupo con fuertes creencias; creencia particular de que el físico o cuerpo es una valoración integral de la persona.

La investigación de Barbón Pérez (2011) muestra que en los dos casos la experiencia llega de improviso, como resultado de una falta de uso o fallida implementación de un método anticonceptivo. En respuesta a ello, el aborto voluntario se considera como un problema de salud pública; y específicamente, se relaciona con las prácticas anticonceptivas. En las relaciones de pareja, los varones manifiestan que hacen uso del preservativo durante las primeras relaciones sexuales, y posteriormente asumen y suponen que la mujer es la que debe cuidarse (Petracci et al., 2012). Bajo un compromiso tácito, la pareja comúnmente llega a un acuerdo sobre la forma de vivir su sexualidad; sin embargo, Rodríguez Morales et al. (2016), afirman que el uso o la falta de uso también responde a la construcción social adquirida por cada persona.

Las construcciones sociales, que oscilan en torno las prácticas anticonceptivas, están relacionadas a estigmas y estereotipos congruentes a mitos transgeneracionales. Los mitos y estigmas con respecto al uso de anticonceptivos son: genera esterilidad, con preservativo no siente lo mismo, si se eyacula fuera no puede haber embarazo, en la primera vez no pasa nada, es un pecado, incremento en la masa corporal, entre otros. Esto se corroboró, en la investigación realizada en Colombia a adolescentes sobre los vacíos que existen en los conocimientos y creencias de los efectos secundarios que inciden negativamente en el uso de métodos anticonceptivos (Lapeira Panneflex, Acosta Salazar y Vásquez Munive, 2016).

Las concepciones culturales acerca del uso de anticonceptivos recaen en las actitudes, conductas y significados que atribuyen los hombres a la búsqueda de atención en salud sexual y reproductiva, pues los hombres tienden a sentir que la búsqueda de atención es una manifestación de debilidad que se contradicen con la imagen cultural masculina de fortaleza, valentía, autosuficiencia y dominio (Gómez Gómez, 2002). En consistencia con este argumento, el autor Gómez Gómez (2002), señala que los recursos presupuestarios que se derivan a la salud sexual en su mayoría se destinan a las mujeres debido a un nivel superior de demanda y necesita este grupo social.

Es objeto de interés las causas que subyacen a las prácticas sexuales relacionadas con los métodos de anticoncepción. En su revisión, Calero y Santana (2001) y Lapeira Panneflex et al., (2016), en el comportamiento contraceptivo influyen factores socioculturales tales como: clase social, nivel de estudios del padre y de la madre, etnia, nivel académico, las expectativas de futuro y actitud hacia la sexualidad; y factores relacionales como son: edad de la pareja, violencia de género, influencia de los roles de género y los mitos sobre el amor romántico. En consistencia con esta visión, Pantelides (2008) concluye que algunos de estos aspectos responden a una categoría de análisis más grande que es de competencia de la salud pública.

En el marco de la salud pública, se incorpora la perspectiva de la salud sexual y reproductiva bajo un enfoque de derechos, que concibe a la sexualidad como un campo dinámico sujeto a transformaciones constantes, y como resultado existen varias implicaciones de diferente índole. Con respecto al embarazo no deseado, se han implementado programas de promoción y prevención que enfocan sus intervenciones en la generación de información científica de la sexualidad. No obstante, Salinas Mulder, Castro Mantilla y Fernández Ovando (2014), en su análisis evidencian que los centros de salud, no siempre se encuentran preparados para una asistencia integral encaminada a la prevención, parto, puerperio y control prenatal y posparto.

Con esta perspectiva, el aborto se traduce como un problema de salud pública debido a que “cuando las mujeres reclaman el derecho a decidir abortar, realizan un acto subversivo; están subvirtiendo nada menos que el control de la reproducción” (Ro... p. 230). Esta

problemática se encuentra fundamentada en la necesidad de legalización de las muertes de las múltiples mujeres gestantes que podrían evitarse.

### **Educación sexual**

La educación sexual es la enseñanza y aprendizaje de una amplia variedad de tópicos relacionados a la sexualidad (Wainerman, Di Virgilio y Chami, 2008). Este aspecto de la educación tiene por objetivo contribuir a que las personas aprendan a conocerse, aceptarse y expresarse desde la esfera de las conductas eróticas; de modo que se sientan felices y satisfechos de manera individual y esto trascienda a la pareja sentimental (Hostalet y Mejías, 2010). Entonces, el quehacer de la educación sexual no es solo la prevención de un embarazo, abusos o una enfermedad de transmisión sexual; sino que implica un amplio espectro de la sexualidad, como: reconocimiento y respeto sobre el propio cuerpo, respeto del cuerpo de los demás, asertividad sexual, consentimiento mutuo, anticoncepción, el placer, entre otros.

La OMS (2018) indica que los programas de salud sexual deben abordar la prevención y el tratamiento de las secuelas resultantes de problemas de la salud sexual; entre ellos están los embarazos no deseados, para ello es necesario incluir temas como: la planificación familiar, asesoramiento sobre métodos anticonceptivos y aborto. Estudios como los de Harries, Stinson y Orner (2009); Hassan y Wahsheh (2011); y, Jewkes, Abrahams y Mvo (1998), relacionados con la sexualidad, el aborto, la salud materna y VIH muestran existe ciertas actitudes negativas por parte de los orientadores de la salud, constituyendo esto un obstáculo para la atención.

En los relatos concluyentes de Salinas Mulder, Castro Mantilla y Fernández Ovando (2014), declaran que la carencia de condiciones y recursos suficientes para la prevención y atención de los embarazos adolescentes es una realidad que afecta a la mayoría de jóvenes y es un factor que no solo inhibe la protección de su salud, sino incluso, sus posibilidades de prevenir un embarazo y, más ampliamente, su derecho a la sexualidad y al ejercicio libre, pero protegido de su sexualidad (p. 69). Esta realidad conlleva implicaciones en el incremento de la vulnerabilidad y situaciones de riesgo, ante los casos de embarazo no deseado y aborto inducido.

El ámbito de la salud en el área de la sexualidad se apoya en el campo educativo para la implementación de programas que ayuden a disminuir los índices de embarazos adolescentes y las prácticas abortivas improcedentes. En la educación, dichos programas se asumen como parte de los contenidos curriculares complementarios, y se denomina el contenido como educación sexual, que es definida por Barbón Pérez (2011) como:

Un proceso de orientación y formación de roles de género interiorizados, que no afectan la identidad del individuo, y que favorece la equidad como base de la relación entre personas de diferente sexo con toma de decisiones compartidas en la construcción de su propio desarrollo personal y de un desarrollo social sostenible (p.22).

Los modelos de educación sexual son percibidos por los jóvenes como un método mal implementado y de poco impacto, pues su metodología se basa en charlas sobre temas vinculados a la sexualidad, que en muchos de los casos llegan a ser temas desfasados que no despiertan el interés de los jóvenes (Pantelides, 2008). Estos argumentos son relatos de jóvenes sobre las concepciones educativas de la sexualidad y las modalidades de su abordaje. Se señala que usualmente no existe un trabajo específico, diferencial e integral para tratar los temas referentes a la sexualidad, pues no se cuenta con profesionales formados en salud sexual y reproductiva. Entonces, el tema se aborda por medio de charlas educativas. La información que se proporciona, por lo general son actividades discontinuas, poco formales y débilmente estructuradas (Salinas Mulder, Castro Mantilla y Fernández Ovando, 2014).

La educación en sexualidad en el Ecuador no se contempla como una asignatura de primer orden dentro del currículo, por lo que ha sido ignorada y ausente en los procesos de educación. En su revisión de Camacho y Jordan (2018), manifiestan que el sistema educativo ecuatoriano ha introducido tímidamente la educación sexual en los primeros años de educación básica, siendo experiencias parciales sin continuidad entre sí, que ha fracasado porque carece de una base educativa aplicada en edades tempranas de 0 a 6 años.

La comprensión de los impactos que han tenido los programas de educación sexual es parte de conocer los significados que los actores le atribuyen a las vivencias. En estudios internacionales han demostrado que la toma de decisión de continuar o irrumpir el proceso

de embarazo está influenciada por factores personales y sociales; y estos factores a su vez son modificados por la educación que se recibe de la familia y las instituciones educativas. En este mismo sentido, la investigación corrobora los resultados que muestran que los jóvenes al percibir una buena calidad de educación sexual disminuye el riesgo de irrupción de embarazo y, por lo tanto, los riesgos asociados a este procedimiento en países donde legalmente aún no es aceptado el aborto (Ortiz, Viafara, Caba, Molina, Gómez, Molina y Quintero, 2003).

Los objetivos que persigue la educación sexual en el Ecuador es la disminución de embarazos adolescente, el retraso en el inicio de la vida sexual, la disminución de la presentación de VIH, el aumento en el uso de preservativo, entre otros. Sin embargo, la discusión se centra en que, a pesar de la creación de programas de prevención, los índices de las problemáticas descritas en algunos casos se han incrementado y, en otros se han mantenido, lo que significa que no hay una significancia efectiva en estos esquemas planteados (Uribe, Cáceres y Padilla, 2013).

## **Religión**

El aborto está relacionado con la vida o la muerte; los discursos socialmente legitimados para referirse a la una u otra opción están arraigados a la religión. El escenario de la religión es considerado como un dogma, ya que se establece con precisión sobre las relaciones sociales; y a su vez, en el significado de la vida, entendiendo a ésta como un milagro divino y con una significancia altamente moral. La religión opera con una serie de mecanismos de control y regulación de los cuerpos, mediante el cual se constriñe la capacidad de acción de los sujetos (Rostagnol, 2014).

El reconocer lo sensible y lo emotivo de la controversia en torno al aborto, lo visceral de las opiniones emitidas hacia la persona que aborta; no haría tan difícil que estas mujeres se pudiesen enfrentar a las convicciones profundas y absolutistas que genera la religión como parte de un constructo histórico y cultural. Ante ello, la discusión gira alrededor de un matiz religioso que se superpone a un análisis técnico, legal o ético (Rodríguez Sequeira, 2018).

Según Ortiz et al., (2003), los estudiantes universitarios poseen criterios educativos que les proporciona su nivel académico para la decisión consciente de pertenecer a un grupo o realizar acciones que concuerden con las formas de ver la vida. En su revisión, Pantelides (2008) manifiesta que el nivel educacional sí parece estar relacionado con la aprobación o desaprobación del aborto. Por lo tanto, el cumplimiento de este estudio se contará con la participación de estudiantes varones universitarios, que podrán aportar con información relevante y profunda, para conocer las percepciones desde la perspectiva masculina, debido a que, en nuestro contexto y a nivel de Latinoamérica son escasas y antiguas las investigaciones que den cuenta del comportamiento, actitudes y percepciones de los varones ante un embarazo no deseado (Pantelides, 2008).

Con estos antecedentes se intenta romper el sesgo universalista que centra el análisis y focaliza las intervenciones exclusivamente en las mujeres y, por tanto, responde a una lógica de orden exclusivamente individual, y altamente cuestionada, que guía el proceso de decisiones y los diversos comportamientos, como es el caso de la interrupción del embarazo. Es por eso que esta investigación intenta dar a conocer las percepciones masculinas y se considera como beneficiarios directos a los hombres, y de forma indirecta a la población en general. El aborto inducido es un tema que ha sido relegado a instancias de políticas preventivas, pero no a una concientización y sensibilización del fenómeno y de todos sus componentes. El estudio es factible porque se ha reconocido que los riesgos para los participantes son mínimos y el acceso a la población a estudiar es asequible, lo cual permitirá que la investigación se lleve a cabo.

## **PROCESO METODOLÓGICO**

### **Enfoque, tipo y alcance de la investigación**

El presente estudio tiene un enfoque cualitativo, el cual busca interpretar las percepciones masculinas sobre el aborto inducido, a partir su perspectiva y propio discurso, el mismo que centra su análisis en la comprensión de una realidad considerada desde sus aspectos particulares como fruto de un proceso histórico de construcción y vista bajo la lógica y sentir de sus protagonistas (Peña, 2006).

La investigación es de tipo de diseño fenomenológico que incluyó un tipo de análisis temático, ya que se intenta sistematizar los datos para conocer a profundidad la fenomenología social que gira en torno a la problemática (Mieles, Tonon, y Alvarado, 2012). Además, cuenta un corte transversal, debido a que los datos fueron tomados en una temporalidad específica y única. El alcance del estudio es exploratorio, por lo que se intenta examinar un fenómeno poco estudiado y que ha dado lugar a dudas que no han sido abordadas antes en nuestro contexto (Hernández, Fernández, y Baptista, 2014).

## Participantes

La investigación se llevó a cabo en la Universidad de Cuenca con estudiantes varones que pertenecen al periodo académico de septiembre 2019 – febrero 2020. El muestreo utilizado en el estudio fue no probabilístico por referencia; para esto se localizó a los participantes a partir de un contacto que sugirió a más personas que podrían estar interesadas (Martínez-Salgado, 2012). Finalmente, se obtuvo la participación de 11 estudiantes varones, los cuales se encontraban en el rango de edad de entre 21 a 30 años. De acuerdo a las características sociodemográficas (Ver anexo 1), se encontró una edad promedio de 24,04 años, sus creencias religiosas son agnósticas y ateas; su estado civil variaba entre solteros y unión de hecho; y, por último, su nivel socioeconómico estaba entre A y C+. Para mantener el principio ético de confidencialidad se asignó un pseudónimo para cada uno de ellos.

Tabla 1: Características sociodemográficas de los participantes

#	Pseudónimo	Edad	Estado Civil	Nivel socioeconómico	Religión	Facultad	Relación de pareja	# de hijos
1	Juan	23	Soltero	B	Agnóstica	Ciencias Económicas	Si	0
2	Carlos	23	Soltero	C+	Agnóstica	Ingeniería	No	0
3	José	22	Soltero	B	Agnóstica	Artes	No	0



4	Martín	22	Soltero	B	Agnóstica	Ingeniería	No	0
5	Emilio	21	Soltero	D	Agnóstica	Filosofía	No	0
6	Roberto	28	Soltero	B	Agnóstica	Filosofía	Si	1
7	Pedro	30	Unión de hecho	B	Agnóstica	Ingeniería	Si	1
8	Pablo	24	Soltero	A	Atea	Ciencias médicas	Si	0
9	César	26	Soltero	A	Atea	Arquitectura	Si	0
10	Esteban	22	Soltero	B	Agnóstica	Jurisprudencia	Si	0
11	Aníbal	24	Soltero	A	Agnóstica	Ciencias hospitalarias	No	1

---

**Nota:** elaboración propia

Las unidades de estudio establecieron asociados a los criterios que permitieron homogeneizar la muestra de los participantes en respuesta de los principios de la investigación cualitativa.

### **Criterios de inclusión**

- Haber tenido una experiencia cercana relacionada al tema o tener conocimiento profundo sobre la problemática.
- Tener entre 20 a 30 años de edad.
- Haber cursado el 50% de la malla curricular de su carrera.
- Ser un participante voluntario.

### **Criterios de exclusión**

Por otra parte, los criterios de exclusión se aplicaron a los hombres que a pesar que cumplieran los requisitos previos, no fueron invitados por poseer la siguiente característica:

- Estudiantes que se encontraban bajo la figura académica de egresados.

## **Instrumentos**

En el protocolo aprobado se contempló hacer uso exclusivo de una agenda de grupo focal para la recolección de datos; sin embargo, a la hora de realizar la primera inserción en campo se requirió adicionar una entrevista estructurada que se aplicó de manera individual.

Los instrumentos empleados en el proceso de recolección de datos es una ficha sociodemográfica (Ver anexo 1), que fue realizado por el investigador principal. Con esta herramienta se intenta recabar información que ayude a caracterizar a los participantes. Además, se consideró utilizar una entrevista estructurada (Ver anexo 2), la cual fue aplicada de manera individual y que tuvo la finalidad de realizar un primer acercamiento con los participantes y de esta manera entablar temas generales en torno al fenómeno de estudio.

La técnica que se seleccionó para la recolección de información fue un grupo focal, ya que este genera mayor riqueza en los discursos debido a las interacciones que se producen dentro del mismo (Bonilla-Jiménez y Escobar, 2017). Para la aplicación de la técnica se creó una agenda de grupo focal (Ver anexo 3), la misma que contará con un banco de preguntas estructuradas según las categorías exploradas. El uso de dos instrumentos principales; tales como: la entrevista estructurada y el grupo focal está sustentado en que el aborto inducido al ser un tema altamente controversial, polémico y sensible requería de dos instancias para la recopilación de información; ya que se consideró que habrá tópicos que el participante podría preferir no manifestar en público.

Para completar el análisis del proceso es necesario utilizar una guía de observación (Ver anexo 4) que fue usada por el observador participantes para el registro de la comunicación no verbal expresada por los participantes en relación a las preguntas efectuadas durante todo el proceso. Además, también se hizo uso de lista de chequeo (Ver anexo 5) para la evaluación de las condiciones en las que el grupo focal se realizó. Y finalmente, los participantes llenaron una hoja de evaluación del grupo focal (Ver anexo 6) para saber la opinión y el sentir de los participantes durante el proceso. En su mayoría, los documentos utilizados fueron de construcción propia del investigador; por lo que, su construcción y adaptación responde a las necesidades investigativas.

Una vez que se realizaron los instrumentos se procedió a una validación con dos filtros: la primera se hizo por medio de una revisión de expertos y la segunda con un grupo focal piloto. Ya con las modificaciones solicitadas se realizó el proceso de recolección. Cabe mencionar, que tanto para la prueba piloto y la recolección de datos real se pidió consentimiento a los participantes para grabar en audio sus discursos.

## **Procedimiento**

El operativo de campo inició con el establecimiento del primer contacto con los participantes, esto se dio por medio de llamadas y mensajes de WhatsApp. Una vez finalizada esta etapa se corroboró el número de participantes que asistirán en el estudio. Posteriormente, se planificó desde el 16 hasta el 20 de diciembre del 2019 realizar las entrevistas individuales, las cuales se dieron en diferentes horarios; además, se solicitó a las personas firmar el consentimiento informado (Ver anexo 7) y llenar la ficha sociodemográfica. En las entrevistas se informó a los participantes el lugar, hora y fecha para la realización del grupo focal. Luego, se gestionó el espacio universitario *La casa de los estudiantes* para la realización del grupo focal.

El sábado, 21 de diciembre del 2019 a las 8:00 a.m. se realizó la aplicación del grupo focal, mismo que duró aproximadamente tres horas y media. El proceso contó con la presencia de un moderador, ya que los participantes solicitaron a una persona de sexo masculino para que la interacción sea más fluida; también estuvieron presentes dos observadores participantes del mismo sexo. Se pidió un consentimiento verbal a cada una de las personas para que la sesión sea grabada a través de dispositivos de audio. Con la culminación del proceso se inició con el análisis e interpretación de los resultados.

## **Análisis de datos**

Para el análisis de los datos, la información fue procesada con el esquema a continuación descrito:

Se realizó la transcripción de las grabaciones de audio y video de las entrevistas y del grupo focal. Una vez transcrita toda la información se realizó un análisis con la ayuda del

programa Atlas.ti para su posterior interpretación. En cuanto al análisis temático se realizó de la siguiente forma: se revisó toda la información con la finalidad de tener una idea más amplia del contenido; luego, se extrajeron las unidades de significado con el objetivo de formar códigos para posterior conformar patrones seguidos de categorías; y finalmente, se creó una matriz según las categorías de análisis, mismas que se encontraban respaldadas de sus citas textuales (Braun y Clarke, 2006).

### **Aspectos éticos**

La investigación estará bajo los aspectos éticos establecidos por la Asociación Americana de Psicología (2017), que garantiza la confidencialidad de los participantes precautelando la utilización de los datos, aspecto obedece al principio de no maleficencia. La participación será voluntaria y de forma anónima, sin embargo, se requerirá la firma del consentimiento informado (Anexo 3). La información obtenida tendrá fines académicos, por lo que se tomará la responsabilidad social de la investigación, la misma que no producirá daños físicos, ni psicológicos a los participantes del estudio. Además, se plantea una devolución de la información en concordancia al principio de beneficencia el cual responde a los intereses legítimos de los participantes.

## **RESULTADOS**

El presente trabajo investigativo evidenció las percepciones sobre el aborto inducido que mantienen los estudiantes varones de la Universidad de Cuenca, las cuales van desde una descripción de sentires acerca del fenómeno estudiado, hasta el establecimiento de un posicionamiento fuerte en el aborto inducido que responde a las condiciones culturales y sociales.

Con base en los resultados obtenidos a través del Análisis Temático, surgieron 10 categorías, mismas que permiten conocer las percepciones en razón de las categorías conceptuales y/o teóricas, como también nuevos hallazgos que dan mayor profundidad al estudio.

### *1. Concepciones del aborto inducido sobre el marco legal ecuatoriano*

De acuerdo con las actuales garantías constitucionales que rigen en el Ecuador y que giran en torno al derecho a la vida, concepción, reproducción y sexualidad, se inquirió con los participantes sobre su conocimiento acerca de las políticas públicas que impiden el acto de abortar de manera voluntaria. En relación a este tópico los participantes mostraron un conocimiento sólido sobre el régimen punitivo existente; no obstante, realizan fuertes críticas a las condiciones en las que una mujer puede realizarse un aborto, indicando que hay una multiplicidad de causas en las que una mujer debería abortar.

“que solo se permite abortar cuando la vida de ella se encuentre en riesgo inminente o cuando tenga una discapacidad mental, esto es un acto inhumano; porque a pesar de estas supuestas regulaciones aún hay madres que mueren por tener hijos y mujeres con discapacidad mental siendo madres; y lo que es peor, niñas siendo madres” (Pablo, 24 años).

Del mismo modo, indican que a pesar de que exista un marco normativo que sitúa al aborto en la ilegalidad, esto no impide que se siga haciendo de manera clandestina. Las concepciones refieren a que el marco jurídico sobre el aborto no debe cimentarse sobre ideologías dogmáticas religiosas, las cuales conciben la vida únicamente desde la esfera biológica y espiritual.

“la vida no solo es crecer biológica y fisiológicamente sano, vivir con dignidad es mucho más que eso” (Juan, 23 años).

Por otra parte, los participantes indican que existen vacíos y contradicciones legales en la limitación del aborto, estas argumentaciones radican en los diferentes documentos normativos; como es la Constitución del Ecuador (2008), la cual en su Art. 45 garantiza que “las niñas, niños y adolescentes gozarán de derechos comunes... se reconocerá y garantizará la vida, incluido el cuidado y protección desde la concepción” (p.34). A modo de ejemplo; cuando una niña u adolescente es violada y como consecuencia se encuentra embarazada ¿De qué niña se garantiza la vida, protección y cuidado? ¿De la que se encuentra en gestación o de la gestada? La pregunta recae sobre a quién protege el Estado y cómo lo hace (César, 26 años).

En lo que respecta al tema normativo, se manifiesta que la penalización del aborto en casos de violación, demuestra que la política pública ignora de forma intencionada realidades sociales evidentes (Serventi-Gleeson, 2010). Concordantemente se piensa que la naturaleza punitiva de la ley sobre el aborto no lo evita, al no contemplar el contexto socio jurídico en el cual se produce.

“...la creación de la política pública es a ciegas, pero a ciegas tapándose los ojos” (Carlos, 23 años).

“lo hace sola... sin que le importe si es legal o no” (Martín, 22 años).

La idea anterior se expresa que para una mujer que afronta un embarazo no deseado sin el acompañamiento del progenitor, no tiene relevancia la ilegalidad del acto. Esto deriva en que la realización de abortos se vuelva un negocio clandestino bajo condiciones inadecuadas que comprometen la salud y hasta vida de las mujeres que optan por eliminar el embarazo.

## *2. Percepciones sobre la clandestinidad del aborto inducido*

Con respecto a las formas y condiciones en las que se produce el aborto inducido, se puede mencionar que éstas responden a factores socioeconómicos, en correspondencia a lo expresado por González y González (2017), inicialmente, la situación económica ya sea de la pareja o de la mujer determina la continuidad o suspensión del embarazo en proceso; y posterior, se decide el mecanismo a utilizar para la práctica abortiva.

“No es lo mismo que personas con poder adquisitivo aborten, que otras que no... las personas con dinero al menos pueden acceder a un aborto seguro, aunque no sea legal” (Pedro, 30 años).

“Solo si una persona tiene dinero se garantiza su vida y si no tienes dinero, ¿Cuál es la garantía constitucional de poseer una vida digna, sin discriminación y de protección?” (Roberto, 28 años).

Bajo la misma línea, los estratos sociales bajos comúnmente presentan mayores índices en la tasa de mortalidad, debido a las condiciones de insalubridad o por la autoadministración de medicamentos o la realización de procesos medicinales naturales aplicados para producir

un aborto, los cuales se indican en la investigación de Zaragocin et al. (2018) Ante ello, se describe como actos de carnicería, de ignorancia, terroríficos, escalofrantes y repudiables (Aníbal, 24 años).

Martín (22 años) indicó que “no importa el tema de ilegalidad, si con veinte dólares compras las pastillas, lo malo es que tienes peligro de hemorragia y no puedes ir al doctor por el miedo de ir a la cárcel” Asimismo, Esteban (22 años) acota “el miedo que tiene la mujer le hace actuar de formas menos apropiadas para su salud y su vida”.

En su defecto, las sensaciones de miedo recorren varios escenarios, debido a que la clandestinidad facilita el maltrato, la humillación, el abuso por parte de la justicia, la policía, profesionales de la salud e incluso se ven expuestas a prácticas abusivas de quienes realizan el aborto (Casas, et al., 2013). En este sentido, el miedo es un determinante al momento de decidir el aborto como el propio acto de abortar.

“el acto de abortar no solo es un factor que pone en peligro la vida de la mujer, también es una condena ligada a la moral” (Emilio, 21 años).

A pesar de que los actores entienden simbólicamente las circunstancias que atraviesa la mujer que aborta en clandestinidad; ellos no entienden la sensación de miedo, la crítica social, el secreto o la clandestinidad; no sienten o experimentan el miedo que tiene una condena social al ser descubiertas. A partir de este suceso Casas, Vivaldi, Silva, Bravo, Navarro y Sandoval, (2013), menciona que las mujeres que abortan en clandestinidad y solas enfrentan el miedo a morir o a sufrir graves daños en su salud y la persecución penal.

“yo no me imagino lo que podrá sentir la mujer en la vivencia del aborto en malas condiciones” (Pablo, 24 años).

Por otra parte, los criterios que sostienen los hombres con respecto a los procesos abortivos reflejan un conocimiento amplio; y al mismo tiempo, devela la existencia de una asequibilidad hacía métodos abortivos que no son regulados y se convierten en un comercio clandestino. No obstante, en su revisión Burton y Peralta (2016) alegan que el surgimiento de esta red es planteado como una necesidad de las mujeres que, intenta dar información y acompañamiento en el proceso de abortar para que este sea seguro. Por el contrario, algunas

personas lo hacen por beneficio económico personal, el cual es manejado en el anonimato y sin regulación.

“las pastillas se comercializan en internet, lo que no saben las algunas mujeres es que médicamente no se puede demostrar que tomaste las pastillas” (Emilio, 21 años).

Por consiguiente, se tiene la posición que contempla el aborto como un delito de homicidio, debido a intereses económicos y, en la misma línea de pensamiento se percibe que su legalización no es impulsada ya que mantiene un mercado negro oculto.

“hay un gran número de empresas que quieren enriquecerse con los procesos abortivos” (Pablo, 24 años).

El interés económico cursa varias trayectorias dentro del sistema capitalista en el cual se sitúa nuestro país, pero en la sexualidad además de un interés económico, existe una regulación de la natalidad por problemas de distribución de recursos, que en Ecuador a comparación de otros países no se ha establecido un número de hijos permitido (Ibáñez Canelo, 2015).

### *3. Actitudes derivadas de la participación masculina en el aborto*

En este apartado, se menciona que en la situación de embarazo no deseado el hombre no posee poder decisión sobre la decisión y cuerpo de la mujer; su obligación expuesta de manera tácita está en brindar un acompañamiento físico y emocional a su pareja, esto se da a pesar de que el hombre sea considerado uno de los protagonistas en la ocurrencia del embarazo. Conforme con lo que indica Guevara Ruiseñor (2004), la importancia de la participación de los hombres se asume con la realidad palpable de la paternidad.

“no puedo decidir en plenitud de mis derechos como padre sobre si continuar o suspender el embarazo” (Juan, 23 años).

La participación del hombre en el aborto se manifiesta como una situación contextual del suceso en el que ocurre el embarazo no deseado. A continuación, el actor da su testimonio con respecto a su experiencia:



“... Yo tenía una relación formal con la mamá de mi hija, pero cuando ella quedó embarazada nosotros no queríamos tener al bebé... hicimos el proceso para realizarle un aborto con pastillas, ella estaba totalmente decidida, pero yo le convencí de no hacerlo y a la final tuvimos la niña. Al tiempo nos separamos ... actualmente ella está totalmente arrepentida de tener a la niña y me reclama constantemente, no me deja verla y cosas peores. Hace poco estaba en una nueva relación y por alguna situación no nos cuidamos; y claro ella había quedado embarazada... conversamos y los dos estábamos conscientes de que no queríamos tener al bebé; en este caso yo apoyé su decisión e hicimos el proceso para abortar...”  
(Roberto, 28 años).

En este contexto se puede visualizar las dos maneras en la que el hombre interviene, ya sea apoyando el embarazo o acompañando la decisión de abortar de la mujer. Los criterios para tomar las decisiones en relación al embarazo, en caso de los hombres se efectúa de acuerdo a la evaluación de tres escenarios: la relación afectiva, la proyección puesta sobre la mujer que será la futura madre de los hijos y la inadecuación del momento (Vigoya y Navia, 2012). No obstante, las trayectorias cursadas no son tan simples, puesto que son escenarios poco claros y muy bien delimitados por las mujeres, mismas que se reivindican con su derecho a decidir.

“Actualmente entiendo que no debí convencerle a ser madre, pues ella ahora siente que la obligue a cumplir un rol que ella ni yo estábamos preparados para afrontar ... su modo de desquitarse es quitándome a mi hija que es lo que yo amo, así como ella amaba su libertad”  
(Roberto, 28 años).

La incompreensión surgida desde simple y limitada postura del acompañamiento que realiza el hombre como símbolo de indolencia hacia las mujeres pasa a ser un punto de enjuiciamiento por parte de la sociedad y de la misma mujer. De esta manera, se observa una ambigüedad del rol paterno durante el desarrollo del embarazo; ante aquello, los hombres enuncian una confusión sobre si deben o no, opinar o decidir.

#### *4. Actitudes de corresponsabilidad desde el marco legal*

La conceptualización interna sobre la corresponsabilidad es entendida como la adjudicación de responsabilidades que da el Estado para la garantía de una vida en desarrollo. La Constitución de la República del Ecuador (2008) en su Art. 69 promulga "...la corresponsabilidad materna y paterna"; y por su parte, en el Art. 45 "reconocerá y garantizará la vida, incluido el cuidado y protección desde la concepción". No obstante, en el Art. 66 Num 10 "El derecho a tomar decisiones libres, responsables e informadas sobre su salud y vida reproductiva y a decidir cuándo y cuántas hijas e hijos tener" En este sentido, los actores comprenden su corresponsabilidad en el hecho del embarazo, pero saben que en la trayectoria de decidir ser o no padres está supeditada a la decisión de la mujer.

"si ambos no queremos ser padres y acordamos que es lo mejor para los dos, la única limitante es la ilegalidad del aborto; pero qué sucede cuando tenemos diferencia de opiniones. Los derechos de los hombres son lo que comúnmente son abolidos" (Pedro, 30 años).

"En caso de que la mujer desee conservar el bebé y yo no, el Estado me obliga a darle un porcentaje de mi sueldo para darle supuestamente una vida digna a ese bebé, cuando el factor económico no es lo único que cuenta a la hora de la crianza" (César, 26 años).

Los participantes sostienen una actitud negativa sobre sus posibilidades de elegir, ya que indican que no hay una gestión regulatoria ni para las mujeres, mucho menos para ellos. Es así que, en su redacción Rodríguez (2018) enuncia que Ecuador no ha realizado un análisis completo sobre el aborto y, sus múltiples causas, consecuencias y actores, los mismos que actúan en razón o en contra de la obligatoriedad dispuesta por el Estado.

Por otra parte, cuando se habla de corresponsabilidad, se ha indicado que la mujer asume y se siente sola durante el embarazo. Según Petracci et al. (2012), las mujeres abortan solas, pero no siempre en soledad. Entonces se entiende que no es un hecho aislado, así como la concepción se da entre dos personas, la decisión debería ser conjunta. En este sentido, los hombres mantienen el discurso de que su obligación es el acompañamiento.

"yo me involucrare hasta donde la mujer me permita llegar con su decisión de abortar, si desea que la acompañe lo haré y si no, me alejaré, aunque mi acto sea en contra de la ley" (Aníbal, 24 años).

Respecto de responsabilidad sobre la decisión de abortar existe consenso en la idea de que, tras la ocurrencia del embarazo no deseado, en muchos casos el hombre se desentiende del mismo, y deja a la mujer en un estado de mayor vulnerabilidad e inseguridad, aspecto que refuerza la idea de abortar, pues deja que recaiga únicamente en ella la decisión (Lamas, 2008). Este aspecto contrario y confrontativo genera un punto de inflexión, pues los participantes reconocen la existencia de abandono por parte de muchos hombres, pero cuestionan fuertemente por qué eso funciona como un alegato para deslegitimar a los hombres, cuando el que el discurso de las mujeres sostiene lo siguiente: “es mi cuerpo, yo decido” (Carlos, 23 años).

“no se nos puede criminalizar por algo en lo que no te han adjudicado un valor de opinión o participación, así como no se puede asumir una culpabilidad en algo que fue decisión de la mujer; como hombre no quiero salirme de la ecuación, pero sí es la mujer decidió abortar por la multicausalidad de circunstancias, no se nos puede condenar con la figura de ser un mal hombre” (César, 26 años).

##### *5. Concepciones sobre las relaciones de pareja y respuesta a un embarazo no deseado*

Las relaciones de pareja en sus diferentes formas son consideradas un determinante a la hora de decidir continuar o no con un embarazo, pero esta decisión de vida o muerte no es subyacente en plenitud del tipo de pareja, pero sí se considera un valor agregado a los parámetros sociales de etiqueta, como: al tipo de relación formal o no, matrimonio, relaciones pasajeras, entre otras...

“no va a ser lo mismo que embaraces a tu mujer que a tu amante, seguramente el aborto lo piensas como una opción para tu amante” (César, 26 años).

“el compromiso significa que tú le das una valía a una persona. El hombre no adquiere un compromiso si no le quiere a la pareja o la respeta. Cuando estas con alguien solo por placer sexual, para los hombres es un cu\*\*\*\*” (Pablo, 24 años)

Desde este punto, es pertinente analizar la asignación de roles que existe para conocer cómo influye el hombre en una relación de pareja al presentarse un embarazo no deseado. Dentro de nuestra sociedad patriarcal, algunos actores expresan que la decisión sobre continuar o interrumpir un embarazo, está únicamente sobre la mujer y se adjudican tan solo la obligación de realizar un acompañamiento, pues admiten que la vida de ellos no se limita en gran medida como en el caso de la mujer, este criterio es indistinto para las relaciones formales o no formales (Petracci, et al. 2012).

“Yo creo que los hombres no deberíamos tomar ninguna decisión en ningún aspecto, sea formal o no sea formal la relación, si no es planificado los hombres no tomamos la decisión”  
(Roberto, 28 años).

No obstante, también sostienen que, dada su participación en la concepción, existe una responsabilidad compartida en los acuerdos sobre cómo llevar su vida sexual, misma que se entiende que es un hecho de voluntad entre ambas partes. Pero a pesar de que los participantes asumen la mitad de la responsabilidad, también entienden que no deberían intervenir en la decisión de la mujer, esto responde a que es ajeno a su corporalidad, pues la experiencia del embarazo para el hombre es simbólica (Pantelides, 2008).

“Darle a la mujer el poder de que decida, no me quita responsabilidad de mis acciones”  
(César, 26 años).

Se percibe que la asunción de responsabilidad se enmarca en los intereses propios, y se regulan con los imaginarios que surgen de la idea de concebir o no un hijo. La responsabilidad que asumen los varones puede estar ligada al tipo de relación que establezcan con su pareja, debido al compromiso, el lazo sentimental y el apego que desarrolle tendrá efecto en su actuar (Lamas, 2008).

#### *6. Prácticas y limitaciones anticonceptivas consideradas por los hombres*

Al momento de plantear las responsabilidades sobre los métodos anticonceptivos, se expresa que es una decisión que debe ser consensuada entre ambas partes, siendo un aspecto

clave la comunicación de la pareja. Por su parte, Jayo (2017) reafirma que el método implementado por la pareja debe ser discutido y evaluado según los parámetros de la planificación familiar.

“no podemos asumir la idea de que es responsabilidad de ella o mía, es de ambos” (Aníbal, 24 años).

No obstante, consideran que aún existe machismo en nuestro medio, por lo que aún es difícil hablar de anticoncepción como algo compartido; los prejuicios y estereotipos siguen implantados por ser una sociedad que ha ignorado y censurado varios temas de la sexualidad, como es la anticoncepción (Hernández, Peláez, Serrano, Cedillo y Vanegas, 2017). En este caso el hombre es quien asume la responsabilidad anticonceptiva, pero en muchos casos espera que la mujer participe de manera activa.

“somos nosotros quienes embarazamos y asumimos el hecho de provocarlo, pero hay que entender que esto es cosa de dos” (Emilio, 21 años).

“la comunicación es la base de todo... en una relación se nota mucho cuando la mujer se incomoda e incluso se ruboriza con el tema sexual” (Carlos, 23 años).

Las prácticas anticonceptivas en el hombre se limitan a el uso de preservativos; en caso de haber decidido de manera rotunda no acceder a la paternidad existe el método definitivo que es la vasectomía. El mundo histórico, social y cultural se ha encargado de desarrollar numerosos métodos contraceptivos para mujeres, ya sea por su constitución fisiológica y por los constructos de género relacionados al tema.

“los métodos para los hombres son limitados y extremistas; la abstinencia o la vasectomía, y como punto medio el uso del condón que en su totalidad no es una garantía” (Roberto, 28 años).

Se entiende que estamos en un medio social que impulsa el uso de anticonceptivos en mujeres, más no a hombres, pero no significa que el hombre no pueda ser partícipe en la decisión (Jayo, 2017). Bajo la misma línea, se evidencia la intervención de prejuicios sociales relacionados a la anticoncepción, que hace que su uso no se llegue a dar, pese a tener la información necesaria. Las actitudes que reflejan un rechazo a la anticoncepción se ubican

de acuerdo a los resultados de Hernández et al. (2017) indican que se crea desconfianza, les inhibe el deseo sexual o les impide sentir el acto sexual.

“hay prejuicios como: con condón no se siente lo mismo, si la mujer lleva el condón es una p\*\*\*, yo como hombre debo dominar el sexo, entre otras” (César, 26 años).

“los prejuicios coartan la comunicación que debe existir en la pareja, muchas veces pasa que por el miedo a ser juzgado uno no actúa como debería ser” (Emilio, 21 años).

A menudo, la información sobre sexualidad, y específicamente, sobre anticoncepción es más accesible. Hoy en día se cuenta con varias fuentes de información por medio de la tecnología, que responden a las inquietudes en tan solo un segundo. Se entiende que el problema de embarazo no deseado no es causado por una ignorancia sobre métodos anticonceptivos, y por consiguiente se deduce que es un suceso consciente tanto del hombre como de la mujer (Organización social del Ecuador, 2019). Sin embargo, no se puede establecer un porcentaje de responsabilidades, porque en una relación íntima se pone en juego la voluntad del individuo. Entonces, se da una concientización sobre la anticoncepción, pero no de la concepción.

“tanto hombre como mujeres, cuando se da un embarazo no deseado nos justificamos con el tema de que fue la calentura del momento, se rompió el condón, terminé fuera y más cosas. Sabemos del peligro, pero no somos totalmente conscientes de las consecuencias” (José, 22 años).

“parte de tener relaciones sexuales son los hijos... tras toda práctica anticonceptiva hay riesgos mínimos, y pienso que cuando uno tiene muy claro lo que desea, no hay justificación para que se dé un embarazo” (Esteban, 22 años).

La asignación de roles en el acto sexual, podría depender de los constructos sociales que se adquieren de forma individual, y que dependen del contexto y las condiciones en las que se desarrolló la persona. Los prejuicios forman parte de este entramado de situaciones y contextos, considerándose como el origen para la no adopción de métodos anticonceptivos. En este sentido, es posible que nuestro país, en el tema cultural aún se arraiga ideologías religiosas en las que las mujeres no se sientan en la capacidad de expresarse sexualmente de forma libre, y del mismo modo, los hombres no se encuentran preparados para comprender

las necesidades sexuales de la mujer (Lapeira Panneflex, Acosta Salazar y Vásquez Munive, 2016).

“la mayor parte de prejuicios y estereotipos están ligados a nuestra memoria ancestral, la misma que está asociada a un sistema patriarcal” (Pablo, 24 años).

“es difícil conocer las necesidades de una mujer... y más cuando esta se cohibe de expresarse, ellas prefieren un anticonceptivo que mitigue el acto a otro que la proteja, ¿Por qué no lo piden?” (Rodrigo, 28 años).

La ocurrencia de un embarazo no deseado se sostienen criterios variados en función del contexto en el que ocurre el acto sexual, es así que, se considera como un factor determinante el tipo de compromiso que sostenga la pareja.

### *7. Valoraciones hacia la educación sexual*

Los participantes al referirse al aborto inducido manifiestan que podría ser efecto de una deficiente, mala o nula aplicación de la educación sexual dentro del sistema educativo el cual contempla este tema, mas no comprende las necesidades de los jóvenes, pues los contenidos generalmente no se llega a impartir y en caso de hacerlo, se centra únicamente en aspectos biológicos dejando de lado la parte psicosocial y afectiva como: la asertividad, el autoconocimiento, el placer, consentimiento mutuo, asertividad sexual, el respeto al cuerpo propio y al de terceros, entre otros (Barbón Pérez, 2011).

“La educación sexual formal se dedica únicamente al tema genital” (José, 22 años).

“me enseñaron la parte anatómica, biológica y fisiológica” (Pablo, 24 años).

“todo lo que sé de educación sexual ha sido porque me he autoinformado, no porque me han enseñado” (Roberto, 28 años).

En cuanto a la forma de enseñar de quienes imparten educación sexual, expresan que son profesores que no están capacitados y/o no cuentan con la experiencia suficiente en el ámbito de la sexualidad. Por lo tanto, pese a existir modelos de educación sexual extraordinarios que

figuran en papeles, la gestión educativa lo ha introducido tímidamente y de manera poco oportuna.

“en la escuela y colegio jamás me hablaron de temas de sexualidad, sin contar con lo biológico... fue cuando ingresé a la universidad que puede conocer a más detalle aspectos como: el placer, consentimiento mutuo y demás” (Pedro, 30 años).

El desacierto de la educación sexual no viene dado por un mal modelo educativo, sino por una mala gestión de las políticas públicas asociadas a la temática; uno de los grandes problemas está en a quienes se les asigna impartir estos conocimientos y sus maneras de hacerlo...

“recuerdo que los profesores eran jóvenes y se tomaba el tema de manera cómica” (Esteban, 22 años).

Es por ello que algunos de los participantes sostienen que ha existido autoeducación en este aspecto, debido a la deficiencia y/o falta de confianza en el sistema educativo; y del mismo modo, hacia las figuras paternas, pues notan que aún existe intervención de dogmas religiosos que limitan la interacción.

“la educación sexual se centra aún en la religión. Me duele decir que en mi colegio que era católico se prefería expulsar a las mujeres que se encontraban embarazadas, porque supuestamente era un mal ejemplo para las demás... Seis de mis compañeras fueron madres después del colegio y tres mientras continuamos en clase... Pienso que en la educación de la casa y colegio se debe situar la responsabilidad” (Pablo, 24 años).

“a mi hasta ahora me diera pavor hablar con mis padres de educación sexual “ma tuve sexo” ¡No, qué miedo!” (Roberto, 28 años).

“decir que la abstinencia es un método, en el mundo actual eso ya no es una opción... pensar así es retrógrado y más retrógrado es pensar que funciona” (Martín, 22 años).

Una de las cuestiones a discusión es la educación sexual, si bien es cierto en el Ecuador se han establecido documentos que guían la educación en sexualidad que bajo un supuesto teórico abarcan en su mayoría las necesidades los jóvenes, pero esto llevado a la práctica no se traduce de la misma manera (Barbón Pérez, 2011) Por lo que, las opiniones en su mayoría



están enfocadas a criticar negativamente las formas y modalidades en las que se efectúa la educación sexual en nuestro país. El abordaje integrador y crítico caracteriza a la sexualidad humana como un eje clave para el desarrollo en la niñez y adolescencia, sin embargo, dentro del currículo ecuatoriano no existe una asignatura dedicada específicamente a tratar la sexualidad en la amplitud que es necesaria.

“sexualidad se hablaba dentro de otras asignaturas como ciencias naturales, pero no existe una materia que lleve el nombre de educación sexual; siempre ha sido como un relleno” (Juan, 23 años).

Por el contrario, hay aquellos que han recibido orientación sexual por parte de sus padres, y sostienen que la flexibilidad y entendimiento de sus padres está ligado a la postura religiosa que ellos mantengan. En su defecto, Guevara Ruiseñor (2012) indica que desde las entidades dogmáticas surge la idea del quehacer como padres; es decir, lo socialmente aceptado. Además, las relaciones sexuales como parte de la integración de la educación en familia se asumen con terminología poco adecuado y nada pegado a la realidad.

“mis padres son agnósticos... alrededor de los 11 o 12 años empezaron con la típica conversación, y desde ahí no ha parado la enseñanza” (Aníbal, 24 años).

“cuando preguntas sobre cómo hace o nace una persona, la respuesta de muchos padres es dispuesta en manera del cuento de la abejita” (Carlos, 23 años).

En los discursos generales, el comportamiento que los padres adoptan no es resultado de una identificación religiosa, es un efecto de un patrón cultural; conforme a Estellano (2015) indica que la formación de los padres limita en su estilo de crianza, pues ellos nunca se hablan abiertamente, lo cual provoca que ahora ellos no se sientan cómodos al responder, al hablar y escuchar; cuestionamientos, dudas e incertidumbres de sexualidad y, específicamente de relaciones sexuales.

“en mi casa jamás se escuchó hablar del sexo” (Roberto, 28 años).

De este modo, todo lo descrito refuerza a que los jóvenes empiecen hablar de sexualidad con sus grupos de pares, mismo que se convierte en un referente de información y de

confianza; no obstante, se indica que no es una fuente fiable, ya que el grupo de pares podrían poseer el mismo o menos conocimiento sobre el tema (Barbón Pérez, 2011).

“cuando sucede el despertar sexual, y no tienes quien te guíe; entre amigos buscamos resolver esas dudas, y en muchas veces la información que tenemos es a partir de la pornografía” (Esteban, 22 años).

El sexo está hoy omnipresente, en todas sus formas y supuestas transgresiones. Las prácticas sexuales han pasado a la luz de una manera tan abierta y pública que es sorprendente. Desde espacios muy diversos se observa una decidida y consciente voluntad por situarla sexualidad en un lugar cada vez más central de nuestra identidad y de nuestras vidas.

“No es fácil leer un periódico o ver la televisión sin recibir el mensaje de fondo, todo actualmente es sexualizado y ya desde pequeños vivimos con eso” (Juan, 23 años).

El sexo se ha convertido en un lugar común tanto en la cultura popular como en la académica. Sostener que hay un problema de represión sexual parece difícil de argumentar. Sin embargo, y esto es lo que nos importa señalar, están surgiendo nuevos problemas que desmienten que el sexo sea hoy una total fuente de gratificación y placer (De Miguel Álvarez, 2020).

“resumir el placer sexual únicamente al sexo, es un error. Hay muchas formas de generar placer con tu pareja”

Desde esta reflexión, de carácter crítico y reflexivo, se sostiene que la pregunta relevante para una futura educación sexual no es ya si una conducta es normal o no, sino sobre cómo y dónde poner los límites a las relaciones de poder que se dan en todas las relaciones humanas; y especialmente en la sexual.

#### 8. *Construcciones de género sobre el aborto inducido.*

Al indagar sobre el fenómeno se pudo evidenciar que el tema del aborto no se puede reducir tan solo a un hecho de legalidad o ilegalidad, debido a que existen diversas situaciones en las que se da un aborto. Frecuentemente se ha establecido al aborto como un

problema social, sin embargo, después de observar diferentes discursos, se considera que el aborto solo es un efecto de las múltiples deficiencias sociales asociadas a las construcciones de género (Guevara Ruiseñor, 2005).

“cuando sucede algo mal sobre las relaciones sexuales, en este caso el embarazo no deseado es horrible escuchar la típica frase: el hombre propone y la mujer dispone. Esta frase revela totalmente este sistema patriarcal que culpabiliza a la mujer cuando es un producto de dos personas que son conscientes de lo que hacen” (Pedro, 30 años).

“¿Quiénes son las personas que legislan el aborto? La mayoría son hombres, aquellos que aún no se dan el trabajo de analizar a profundidad, que solo actúan con su limitado criterio que se sienta en una base de poder del hombre sobre la mujer” (Roberto, 28 años).

Sobre las relaciones de poder y su influencia en el aborto, se considera que la predominancia masculina en los poderes constituyentes de la sociedad enfatiza la existencia de prejuicios sobre el aborto y limita el debate público en beneficio de avances en materia legislativa sobre este tema, en este sentido los participantes coinciden en la idea de que bajo el mismo esquema social y en el supuesto que fuesen los hombres quienes se embarazaran, el aborto estaría normalizado. Además, afirman que el aborto no se contempla como un tema de justicia social por las construcciones de género individual, sino que este concepto se entiende como equidad entre clases sociales sin dar relevancia a los géneros.

“justicia social no es por las diferencias en los constructos de género, sino que esta es una dimensión mucho más grande que tiene que ver con los sistemas macro de clases sociales” (César, 26 años).

Existe un claro reconocimiento de las condiciones sociales actuales que dan mayores privilegios a los hombres, pero se manifiesta la necesidad de que se trabaje desde esta posición de apertura al diálogo para lograr equidad entre los géneros, uno de los principales problemas a enfrentar es la naturalización de la violencia contra la mujer (Guillén, 2004).

“los hombres gozamos de tener el privilegio de ser hombres, pero porque el sistema nos lo ha permitido” (Esteban, 22 años).

### 9. *Afecciones emocionales de los hombres en la decisión de abortar*

En el involucramiento sexual coexisten aspectos emocionales en los que se forman vínculos que van más allá de la palabra de un compromiso formal. La necesidad afectiva experimentada por los jóvenes provenientes de familias conflictivas, se traduce en la búsqueda exterior de estos lazos afectivos (Salinas Mulder, Castro Mantilla y Fernández Ovando, 2014).

“los papás de las chicas viven en el exterior y ellas se han quedado con los abuelos; entonces buscan refugio con un chico” (Martín, 22 años).

En esta circunstancia, el hombre hace uso de la mentira o engaño, debido a que es un ser pasional, y se deja llevar por sus instintos, para la obtención de placer propio. Con este panorama, el aborto llega a un consenso mutuo, el cual se convierte en una solución rápida ante un problema no esperado (Petracci et al., 2012).

Cuando el embarazo se fundamenta en el engaño por parte del hombre, y de sentimientos reales de la mujer, a criterio de los actores es probable que algunas personas padezcan traumas posteriores a la ejecución o mientras se considera la idea de abortar. Manifiestan que el aborto no es una decisión simple o un acto banal, por lo que, las mayores secuelas que puede dejar son debido a la sociedad (Lamas, 2008).

“una sociedad moralista te hace sentir culpable” (Emilio, 21 años).

Sin embargo, no todos concuerdan con aquel argumento; expresan que los traumas son consecuencia de segregaciones hormonales y apegos afectivos a causa del crecimiento del niño dentro del cuerpo de la mujer. Pero en este discurso no se toma en cuenta las experiencias de los hombres cuando hay un vínculo emocional y un embarazo de por medio, esto también podría generar un malestar en el hombre (Guevara Ruiseñor, 2005).

“Cuando la mujer está embarazada experimenta un desbalance emocional debido a las hormonas, cuando el embarazo se suspende las hormonas influyen mucho en su estabilidad emocional; ojo, no es lo único que influye, pero es relevante” (César, 26 años).

La estabilidad emocional de los hombres frente a la irrupción del embarazo no tiene que ver con aspectos hormonales, sino de apego. Mayor será la afección para el hombre, cuando posea un nivel de apego y lazos afectivos fuertes a la pareja (Christofides, Jewkes, Dunkle, McCarty, Shai, Nduna y Sterk, 2014). Los participantes explican que cuando hay un involucramiento emocional fuerte con la mujer, implícitamente se piensa que a futuro se consolidará la relación y posiblemente exista la idea de la paternidad con esa persona. Sin embargo, cuando el embarazo se presenta en una situación poco adecuada, es muy difícil tomar la decisión.

“yo amaba a esa mujer, realmente la amaba... yo no tenía trabajo, era muy joven, aún estudiaba y sigo estudiando, mis padres no aprobaban mi relación y ella estaba en iguales condiciones. Abortamos, y dolió mucho y aún pienso en eso, aunque ahora sé que fue lo mejor para ambos... Después de abortar todo cambió, porque no solo perdimos al bebé; ella ya no podía mirarme y yo tampoco a ella. Creo que nos culpamos mutuamente” (Carlos, 23 años).

#### *10. Visión de la religión en el aborto inducido*

Las instituciones religiosas se han encontrado implícitas en el sistema socio-jurídico del país, pese a que el Ecuador se considera laico. La religión dentro de su conceptualización ha concebido a la vida como un milagro producido por una entidad espiritual, y bajo esta creencia se sostiene que el aborto es un pecado y delito, el cual es castigado no solo por el hombre, sino por este ser espiritual (Rostagnol, 2014). En este contexto, los participantes arremeten en contra de la concepción de vida, ya que indican que vivir no se resume al hecho de respirar; tal como lo menciona la UNICEF (2020) la garantía de vivir debe sustentarse en la dignidad del individuo, que involucra ser merecedor de respeto, amor, seguridad, protección, educación, gozar de un núcleo familiar acogedor, entre otros.

“no concibo la idea de que se traigan niños al mundo porque es visto como un pecado; creo que pecado también se considera el maltrato infantil; una vulneración de derechos es que niñas sean madres, que niños sean abandonados, no gozar de educación, no tener que comer o trabajar a una edad corta” (Pedro, 30 años).

“La religión ha sido ortodoxa y su discurso se fundamenta en que Diosito sabe porque hace las cosas; se adjudica estos hechos dolorosos a un Dios que supuestamente es amoroso” (Aníbal, 24 años).

“cómo es posible que un Dios que ama a su pueblo desee ver a niños indefensos sufriendo a causa de las malas decisiones de sus padres” (Martín, 22 años).

La religión ha bloqueado el ejercicio político sobre el aborto, pero también ha censurado a la enseñanza de la sexualidad y ha implantado prejuicios fuertes sobre las prácticas sexuales. Califica como pecado el hecho de mantener relaciones sexuales antes del matrimonio, y luego, como asesinato el aborto (Rostagnol, 2014). Entonces, los participantes sienten que la religión cuanta la sexualidad libre y segura, no solo para la mujer, sino también para los hombres.

“uno crece con esas creencias y estas son tan poderosas que es difícil quitarse el chip y actuar no como dice la religión, sino como es lo correcto en este mundo tan degradado” (José, 22 años).

“yo no soy religioso, pero soy creyente; la religión se ha situado en cúmulo de contradicciones que es imposible no considerar, al menos cuando ya tienes un pensamiento formal que analiza las situaciones” (César, 26 años).

## CONCLUSIONES

En este estudio se develó distintos elementos de la percepción que los varones tienen sobre el aborto inducido; los resultados obtenidos aportan al debate de este tema sensible, controversial y polémico en nuestro contexto social, analizando e interpretando la temática desde la óptica masculina; con lo cual se ha podido determinar que:

Las valoraciones de los actores del estudio son concordantes con a las posturas de quienes realizan un análisis crítico y argumentativo de la situación actual del aborto voluntario. Dado que perciben los elementos psicosociales del aborto con complejidad conceptual, contextual, situacional y categórica que, vincula e involucra varios ámbitos de la vida de hombres y mujeres.

Desde la perspectiva masculina, su participación en el aborto inducido se da desde distintas aristas y en distintos roles; así pues, respecto al papel como progenitor y/o pareja sentimental consideran que este no ha sido valorizado en el debate, aun cuando puede resultar relevante en la decisión de la mujer; lo que ha provocado que no se consensue un marco de comprensión y de acción del hombre en la toma de la decisión. Es así que, el accionar de ellos se rige desde la postura del acompañamiento físico y/o emocional, siempre y cuando la mujer se lo permita, desde su autodeterminación.

En el apartado normativo se considera que, si bien es cierto el marco legal regulatorio determina una corresponsabilidad de los progenitores, la asignación de responsabilidades no es equitativa, dado que ante la continuidad de un embarazo no deseado la participación masculina se reduce al aporte económico, en tanto que frente al aborto se penaliza con más dureza a la mujer; así también piensan que ante una eventual legalización del aborto, su decisión de paternidad quedaría atada a la voluntad de la mujer, al no considerar en el debate el rol masculino. Por ello, se cree que toda regulación sobre el aborto tiene implicaciones de género; sin embargo, los participantes reconocen que los hombres poseen una situación de privilegio ante el embarazo, crianza y cuidado de los hijos, asignada por la sociedad debido a un constructo social-histórico.

Los hombres al igual que las mujeres tienen el derecho de elegir cuándo y cuántos hijos tener, no obstante, sobre este tema no se discute, por no considerarse relevante por ser ajeno a su corporalidad; dejando de lado las obligaciones, legales, económicas, sociales y vínculos emocionales que se adquieren de forma permanente. Entonces, la argumentación sostenida por posturas feministas de decidir sobre su cuerpo y su vida; también aplicaría para la ‘vida’ de los hombres. Es así que, el conflicto se presenta en las diferencias de opinión en el continuar o no con el embarazo; en este apartado comúnmente el hombre acepta lo que la mujer disponga, pero en el caso de la mujer que aleja al hombre este es visto como una amenaza para hacer el ejercicio libre de sus derechos.

Por otro lado, se determinó que los participantes consideran que, los preceptos culturales ligados a las prácticas sexuales y reproductivas se han convertido en un obstáculo para el uso de métodos anticonceptivos, limitando el efectivo goce derechos sexuales y reproductivos

plenos, y reconocen que no se concientiza las consecuencias del acto sexual. Por ello uno de los hallazgos importantes de la investigación es que el conocimiento sobre sexualidad y particularmente sobre métodos anticonceptivos no garantiza el ejercicio de una vida sexual responsable, debido a una falta de concientización, internalización y sensibilización ante las consecuencias de prácticas sexuales de riesgo.

Se devela que parte de este problema, es una falta de educación sexual, la cual es parte de una construcción integral del individuo. El sistema familiar y educativo quienes son responsables de la transmisión de conocimientos en esta línea han limitado su accionar por construcciones socioculturales y religiosas, impidiendo que los niños, niñas y adolescentes se doten de conocimientos que les proporcionen una visión amplia y holística de la sexualidad en razón de sus derechos reproductivos y sexuales, de tal manera que sirva de prevención y protección de problemáticas que se derivan de vivir una sexualidad inadecuada; como lo son el embarazo no deseado y el aborto.

En relación al sistema y modelo de educación sexual instaurado en el Ecuador, el criterio de los estudiantes coincide mayoritariamente en que es inadecuado e insuficiente, al no contemplar aspectos psicosociales de la actividad sexual, enfocándose únicamente en aspectos biológicos. Esta deficiencia formativa se acentúa con la ausencia de guía por parte de los padres; lo cual conlleva que se opte por autoeducarse.

Las actitudes y comportamientos que los hombres presentan ante un embarazo no deseado concluyen que son resultado de varios elementos, por lo tanto, no se puede generalizar como positivos o negativos, ya que cada encuentro sexual se enmarca en un contexto y características particulares. La visión de hombres y mujeres sobre el embarazo no deseado y el aborto se distancia debido a su condición biológica que otorga la experimentación fisiológica del embarazo y el aborto a la mujer, y la asignación social en un rol de motivador o no del aborto, al progenitor.

## **LIMITACIONES Y RECOMENDACIONES**

El presente trabajo investigativo a constituido un esfuerzo inicial para lograr explorar la percepción de la población masculina sobre el aborto inducido, con miras a portar nueva



información en el debate de este tema. Cabe mencionar que el enfoque del estudio no permite realizar una generalización de los resultados, lo cual es una limitación. Concomitante, los resultados presentados deben ser interpretados con cautela, pues corresponden a una población, escenario y tiempo específico.

El aborto es un tema que genera amplios debates, por lo que una de las limitantes fue el tiempo empleado en la recolección de datos, por lo que es necesario realizar más sesiones de discusión que puedan enriquecer el trabajo.

Para futuros trabajos investigativos acerca del aborto o temáticas similares se ha considerado pertinente exponer las siguientes recomendaciones:

- Promover futuros trabajos en esta línea para que profundicen, amplíen y complementen el tema tratado.
- Realizar investigaciones sobre aborto inducido relacionado con el nivel socioeconómico, estereotipos y constructos culturales, debido a la inexistencia de datos al respecto.
- Extender la investigación a distintos grupos de estudio con diferentes contextos.
- Promover nuevas políticas públicas en torno al aborto basadas en el análisis crítico-argumentativo.
- Procurar la visibilización de las necesidades en educación sexual de niñas, niñas y adolescentes.
- Divulgar el contenido del trabajo con la comunidad científica y los profesionales de la salud sexual y reproductiva.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Amuchástegui, A., Flores, E. y Aldaz, E. (2015). Disputa social y disputa subjetiva. Religión, género y discursos sociales en la legalización del aborto en México. *Rev. La ventana*. Vol. 5. Nro. 41. Recuperado de: [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S1405-94362015000100153&script=sci\\_arttext](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S1405-94362015000100153&script=sci_arttext)

- Asamblea Constituyente de la República del Ecuador, (2008). Constitución de la República del Ecuador. Recuperado de: <https://www.wipo.int/edocs/lexdocs/laws/es/ec/ec030es.pdf>
- American Psychological Association. (2010). Principios éticos de los psicólogos y código de conducta: Enmiendas 2010. Estados Unidos.
- Ayala, E. S., Jiménez, A. J. G., y Cala, V. C. (2014). Retos actuales de educación y salud transcultural TOMO II (Vol. 27). *Universidad de Almería*. Recuperado de: <https://books.google.es/books?hl=es&lr=&id=gnrMAwAAQBAJ&oi=fnd&pg=PT1&dq=retos+actuales+de+la+educaci%C3%B3n+sexual&ots=YDz3HAMYbu&sig=zYAmQz1xMC738IbyvxaYQ6WepWE#v=onepage&q=retos%20actuales%20de%20la%20educaci%C3%B3n%20sexual&f=false>
- Barbón Pérez, O. G. (2011). Algunas consideraciones sobre comunicación, género y prevención del embarazo adolescente. *Rev. Ciencia y enfermería*. Vol. 17(1), 19-25.
- Bonilla-Jiménez, F. y Escobar, J., (2017). Grupos focales: una guía conceptual y metodológica. Ed. *Rev. Enfermería Clínica*. Vol. 13. Recuperado de: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S1130862103737917>
- Burton, J. y Peralta, G. (2016). Redes en torno al aborto clandestino: vínculos de socorristas y sistema de salud en Neuquén, Argentina. *Rev. Clivajes*. Vol. III (6). Recuperado de: <https://clivajes.uv.mx/index.php/Clivajes/article/view/2156/3978>
- Calero, J. L. y Santana, F. (2001). Percepciones de un grupo de adolescentes sobre iniciación sexual, embarazo y aborto. *Revista Cubana de salud pública*, 27(1), 50-57.
- Camacho, M. y Jordán, J. (2018). La educación sexual: como método para la prevención de embarazos no deseados en el bachillerato. *Revista de Investigación Enlace Universitario*, 17(1), 49-55.
- Casas, L., Vivaldi, L., Silva, M. C., Bravo, M. C., Navarro, C. y Sandoval, F. (2013). La penalización del aborto como una violación a los derechos humanos de las mujeres. *Universidad Diego Portales*. Recuperado de: <http://vps-1089923->

x.dattaweb.com:8080/bitstream/handle/123456789/527/udp\_La%20penalizaci%c3%b3n%20del%20AbortoDDHH2013.pdf?sequence=5&isAllowed=y

Christofides, N. J., Jewkes, R. K., Dunkle, K. L., McCarty, F., Shai, N. J., Nduna, M. y Sterk, C. (2014). Factores de riesgo para embarazos adolescentes no planificados y no deseados que ocurren durante dos años de seguimiento entre una cohorte de mujeres jóvenes sudafricanas. *Rev. Acción mundial en salud*, 7(1), 23719. Recuperado de: <https://www.tandfonline.com/doi/full/10.3402/gha.v7.23719>

Coalición Nacional de Mujeres del Ecuador, (2017). Contribución conjunta para el examen del comité de derechos del niño. Una mirada desde las organizaciones de mujeres de la sociedad civil, a los derechos de las niñas, adolescentes y mujeres ecuatorianas a una vida libre de violencias. Recuperado de: [https://tbinternet.ohchr.org/Treaties/CRC/Shared%20Documents/ECU/INT\\_CRC\\_NGO\\_ECU\\_28670\\_S.pdf](https://tbinternet.ohchr.org/Treaties/CRC/Shared%20Documents/ECU/INT_CRC_NGO_ECU_28670_S.pdf)

Asamblea Nacional República del Ecuador. (2008). Constitución de la República del Ecuador. Recuperado de: <https://www.wipo.int/edocs/lexdocs/laws/es/ec/ec030es.pdf>

Cruz, J., Yanes, M., Isla, A., Hernández, P. y Velasco, A. (2007). Anticoncepción en la adolescencia. *Rev. Cubana Endocrinos*. Vol. 8 (1). Recuperado de: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=s1561-29532007000100006](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=s1561-29532007000100006)

De Miguel Álvarez, A. (2020). Sobre la pornografía y la educación sexual: ¿Puede el sexo legitimar la humillación y la violencia? *Rev. Gaceta sanitaria*. Recuperado de: <https://reader.elsevier.com/reader/sd/pii/S021391112030039X?token=8F69454C23ED37538B04C132DF7023B80248510FEA3637DC432035E2A700BBEADE68606CE1FB30BA373EFE07C98872C3>

Estellano, N. (2015). La participación de los varones en la decisión de las mujeres de abortar. *Universidad de la República Uruguay*. Recuperado de: [https://www.colibri.udelar.edu.uy/jspui/bitstream/20.500.12008/7543/1/tfg-noel\\_terminado\\_0.pdf](https://www.colibri.udelar.edu.uy/jspui/bitstream/20.500.12008/7543/1/tfg-noel_terminado_0.pdf)

Figuroa Perea, J. G. y Sánchez Olguín, V. (2000). La presencia de los varones en el discurso y en la práctica del aborto. *Papeles de población*, 6(25), 59-82. Recuperado de:

[http://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S1405-74252000000300004&script=sci\\_abstract&tlng=en](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S1405-74252000000300004&script=sci_abstract&tlng=en)

Fiscó, S. (2005). Atroces realidades: la violencia sexual contra la mujer en el conflicto armado colombiano. *Ed. Papel Político*. Nro. 17. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/pdf/777/77720407004.pdf>

Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia [UNICEF]. (2020). Protección infantil contra la violencia, la explotación y el abuso. Recuperado de: [https://www.unicef.org/spanish/protection/57929\\_58006.html](https://www.unicef.org/spanish/protection/57929_58006.html)

Gómez Gómez, E. (2002). Género, equidad y acceso a los servicios de salud: una aproximación empírica. *Revista Panamericana de Salud Pública*, 11, 327-334.

González Rodríguez, M. y Valverde Mayol, C. Actitud de los hombres adolescentes ante el embarazo en la adolescencia. *Rev. Evid Pediatr.* Vol. 7 (35). Recuperado de: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5616754>

González, M. y González, A. (2017). Desencanto y desafíos de las agendas de igualdad: El caso de aborto en Ecuador. *Rev. Dossiers Feministes*. Vol 22. DOI: <http://dx.doi.org/10.6035/Dossiers.2017.22.9>

Guevara Ruisenior, E. S. (2005). La corresponsabilidad ética de los varones frente al aborto. *Rev. Desacatos*, (17), 33-56. Recuperado de: [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1607-050X2005000100003](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1607-050X2005000100003)

Guevara Ruisenior, E. S. (2012). Los derechos reproductivos y los hombres ante la irrupción del embarazo. *Rev. Salud y Género en cifras*. Vol.10. Recuperado de: <https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/245168/Losderechosreproductivosylos hombres.pdf>

Guillén, N. P. (2004). Relaciones de poder: leyendo a Foucault desde la perspectiva de género. *Revista de Ciencias Sociales* (Cr), 4(106), 123-141.

- Guzmán, M. y Contreras, P. (2012). Estilos de apego en relaciones de pareja y su asociación con la satisfacción marital. *Rev. Psyshe*. Vol. 21 (1). Recuperado de: [https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?pid=S0718-22282012000100005&script=sci\\_arttext&tlng=en](https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?pid=S0718-22282012000100005&script=sci_arttext&tlng=en)
- Harries J, Stinson I, Orner P. (2009). Actitudes del personal sanitario hacia la interrupción del embarazo: un estudio cualitativo en Latinoamérica. *Rev. BMC Public Health*. Vol. 9:296. doi:10.1186/1471-2458-9-296.
- Hassan Z and Wahsheh M. (2011). Conocimientos y actitudes de las enfermeras jordanas hacia los pacientes con VIH/SIDA: resultados de una encuesta nacional. *Rev. Issues Ment Health Nurs*. Vol. 32(12):774–84. doi:10.3109/01612840.2011.610562.
- Hernández, R., Fernández, C. y Baptista, M. (2014). Metodología de la Investigación. México: McGraw-Hill/Interamericana Editores.
- Hostalet, E. y Mejías, J. (2010). Educación sexual. *Rev. Espai Social*. Nro. 11. Recuperado de: [https://www.coeescv.net/docs/Revistas%20EspaiSocial/espai\\_social\\_11.pdf#page=23](https://www.coeescv.net/docs/Revistas%20EspaiSocial/espai_social_11.pdf#page=23)
- Ibáñez Canelo, M. (2015). “El control de los cuerpos de las mujeres es algo medular en la política patriarcal capitalista”: entrevista a Soledad Rojas, feminista chilena. *Rev. Comunicación y Medios*, (30), Pág. 214 - 224. doi:10.5354/0719-1529.2015.32551
- Instituto Nacional de Estadística y Censos [INEC], (2011). Encuesta de estratificación del nivel socioeconómico NSE 2011. Recuperado en: [https://www.ecuadorencifras.gob.ec/documentos/web-inec/Estadisticas\\_Sociales/Encuesta\\_Estratificacion\\_Nivel\\_Socioeconomico/111220\\_NSE\\_Presentacion.pdf](https://www.ecuadorencifras.gob.ec/documentos/web-inec/Estadisticas_Sociales/Encuesta_Estratificacion_Nivel_Socioeconomico/111220_NSE_Presentacion.pdf)
- Jayo, L. (2017). Paternidad adolescente: una corresponsabilidad invisibilizada. *Revista PUCE*. Recuperado de: <http://www.revistapuce.edu.ec/index.php/revpuce/article/view/97>

- Jewkes R, Abrahams N, Mvo Z. (1998). ¿Por qué las enfermeras abusan de los pacientes? Reflexiones desde los servicios de obstetricia sudafricanos. *Rev. Soc Sci Med.* Vol. 47(11):1781-95.
- Lamas, M. (2008). El aborto en la agenda del desarrollo en América Latina. *Rev. Perfiles latinoamericanos.* Vol. 16(31), 65-93. Recuperado de: [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S018876532008000100004&script=sci\\_arttext&tlng=pt](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S018876532008000100004&script=sci_arttext&tlng=pt)
- Lapeira Panneflex, P., Acosta Salazar, D. y Vásquez Munive, M. (2016). Conocimientos, creencias y prácticas de los adolescentes de la cultura Caribe en anticoncepción. *Revista Cuidarte*, 7(1), 1204-1209.
- Martínez-Salgado, C. (2012). El muestreo en investigación cualitativa. Principios básicos y algunas controversias. *Ciencia & Saúde Coletiva*, 17(3), 613-619. Recuperado de [http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1413-81232012000300006](http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1413-81232012000300006)
- Mieles, M., Tonon, G. y Alvarado, S. (2012). Investigación cualitativa: el análisis temático para el tratamiento de la información desde el enfoque de la fenomenología social. *Universitas Humanística*, 1(74), 195-225. Recuperado de <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=79125420009>
- Observatorio Social del Ecuador, (2019). Situación de la niñez en Ecuador. Una mirada a través de los ODS. Recuperado de: <https://odna.org.ec/wp-content/uploads/2019/02/Situacio%CC%81n-de-la-nin%CC%83ez-y-adolescencia-en-Ecuador-2019.pdf>
- Organización Mundial de la Salud. (2018). Comunicaciones breves relacionadas con la sexualidad. Recomendaciones para un enfoque de salud pública. Recuperado de: [https://www.who.int/reproductivehealth/publications/sexual\\_health/sexuality-related-communication/es/](https://www.who.int/reproductivehealth/publications/sexual_health/sexuality-related-communication/es/)
- Organización Mundial de la Salud. (2020). Planificación familiar. Recuperado de: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/family-planning-contraception>

- Ortiz, C., Viafara, G., Caba, F., Molina, T., Gómez, M., Molina, R. y Quintero, M. (2003). Prevalencia de embarazo no deseado y modo de resolución en estudiantes universitarios: adolescentes y adultos jóvenes en Cali, Colombia en relación a la percepción de la calidad de educación sexual recibida. *Ed. Revista de Chile sobre Obstetricia, ginecología infantil y adolescente*. 10(1), 13-8.
- Pacora-Portella, P. (2014). Aborto terapéutico: ¿Realmente existe? *Acta médica peruana*, 31(4), 234-239. Recuperado de: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1728-59172014000400006](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1728-59172014000400006)
- Pantelides, E. A. (2008). Los varones y su relación con el aborto. Revisión de la bibliografía y sugerencias para la investigación. *Revista Latinoamericana de Población*, 2(3), 27-46. Recuperado de: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5349677>
- Pazos, M., Oliva, A. y Gómez, A. (2014). Violencia en las relaciones de pareja y adolescentes. *Rev. Latinoam Psicol.* Vol. 46 (3). Recuperado de: <https://reader.elsevier.com/reader/sd/pii/S0120053414700184?token=A9A9B1CE17AD0EDFCA1310B7E0FEBE2993328894AB2D49B24367DD0B1488F0024CCD99DDC94DACED3CF05B1B762DEA12>
- Peña, A. Q. (2006). Metodología de investigación científica cualitativa. Psicología: Tópicos de actualidad, 47-84. Recuperado de: [https://cienciassociales.webcindario.com/PDF/Cualitativa/Inv\\_quintana.pdf](https://cienciassociales.webcindario.com/PDF/Cualitativa/Inv_quintana.pdf)
- Petracci, M., Pecheny, M., Mattioli, M. y Capriati, A. (2012). El aborto en las trayectorias de mujeres y varones de la ciudad de Buenos Aires. *Rev. Sexualidad, Salud y Sociedad Latinoamericana*, (12), 164-197.
- República del Ecuador Asamblea Nacional. (2018). Código Orgánico Integral Penal, [COIP]. Oficio Nro. SAN-20140138. Recuperado de: [https://www.defensa.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2018/03/COIP\\_feb2018.pdf](https://www.defensa.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2018/03/COIP_feb2018.pdf)

Rodríguez Morales, V., Díaz Bernal, Z., Castañeda Abascal, I. y Rodríguez Cabrera, A. (2016). Conocimientos y actitudes de varones acerca de la planificación familiar. *Revista Cubana de Salud Pública*, 42(1), 101-114.

Rodríguez Sequeira, C. (2018). La religión del aborto terapéutico en Costa Rica. *Rev. Digital de la Maestría en Ciencias Penales*. Nro. 11. Recuperado de: <https://revistas.ucr.ac.cr/index.php/RDMCP/article/view/37937/38879>

Rodríguez, B., (2012). Género en el discurso constitucional del aborto. *Revista de estudios políticos*. Num. 156 (49-86). Recuperado de: <https://idus.us.es/bitstream/handle/11441/98755/G%c3%89NERO%20EN%20EL%20DISCURSO%20CONSTITUCIONAL%20DEL%20ABORTO.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Rodríguez, E. (2018). Implicaciones de la criminalización del aborto. *Rev. Derecho*. Vol. (29). Recuperado de: <https://revistas.uasb.edu.ec/index.php/foro/article/view/613>

Rostagnol, S. (2014). Aborto voluntario y relaciones de género: políticas del cuerpo y la reproducción. *Ed. Comisión sectorial de investigación científica*. Recuperado de: [http://vps-1089923-x.dattaweb.com:8080/bitstream/handle/123456789/989/Aborto\\_voluntario\\_y\\_relaciones\\_de\\_genero.pdf?sequence=5&isAllowed=y](http://vps-1089923-x.dattaweb.com:8080/bitstream/handle/123456789/989/Aborto_voluntario_y_relaciones_de_genero.pdf?sequence=5&isAllowed=y)

Salinas Mulder, S., Castro Mantilla, M. D. y Fernández Ovando, C. (2014). Vivencias y relatos sobre el embarazo en adolescentes.

Serventi-Gleeson, M. (2010). Mujeres en las sombras: Un estudio sobre el aborto en Chile. Recuperado de: [https://digitalcollections.sit.edu/cgi/viewcontent.cgi?article=1862&context=isp\\_collection](https://digitalcollections.sit.edu/cgi/viewcontent.cgi?article=1862&context=isp_collection)

Sigal, S. L. y Guillaume, A. (2008). La participación de los varones en la práctica del aborto. La construcción del conocimiento en América Latina. *Revista Latinoamericana de*



*Población*, 2(2), 29-45. Recuperado de:  
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5349693>

Uribe, B. P., Cáceres, M. D. y Padilla, D. C., (2013). Programas de educación sexual y reproductiva: significados asignados por jóvenes de cuatro municipios de Santander, Colombia. *Revista Hacia la Promoción de la salud*, 18(1), 97-109.

Vaca Barragán, D. A. (2018). Comunicación estratégica en movimientos pro aborto y pro vida. dos perspectivas alrededor del aborto (Tesis, Quito: UCE).

Vigoya, M. V. y Navia, Á. F. (2012). El lugar de las masculinidades en la decisión del aborto. *Sexualidad, Salud y Sociedad* (Rio de Janeiro), (12), 135-163. Recuperado de:  
<https://www.scielo.br/pdf/sexs/n12/07.pdf>

Wainerman, C., Di Virgilio, M. y Chami, N. (2008). La escuela y la educación sexual. *Ed. Ediciones Manantial SRL*. Recuperado de:  
<https://books.google.es/books?hl=es&lr=&id=d-95P0dzQ04C&oi=fnd&pg=PA7&dq=educaci%C3%B3n+sexual&ots=YJosPAxsn7&sig=PBvV-WQ-GhIUcB2iynIF3CHuZ8s#v=onepage&q=educaci%C3%B3n%20sexual&f=false>

Zaragocin, S., Cevallos, M., Falanga, G., Arrazola, I., Ruales, G., Vera, V. y Yepéz, A. (2018). Mapeando la criminalización del aborto en el Ecuador. *Rev. Bioética y derecho*. Nro. 43. Recuperado de: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1886-58872018000200009](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1886-58872018000200009)

## ANEXOS

### Anexo # 1

#### Ficha sociodemográfica

Código		
--------	--	--

*El código se forma con su edad y los dos últimos dígitos de su cédula*

**Título de investigación:** Percepción de estudiantes varones de la Universidad de Cuenca sobre el aborto inducido, en el periodo académico septiembre 2019 – febrero 2020

**Objetivo general:** Conocer la percepción de los estudiantes varones de la Universidad de Cuenca sobre la participación en la toma de decisión del aborto inducido, en el periodo académico septiembre 2019 – febrero 2020.

**Instrucción:** el siguiente documento tiene por finalidad recopilar datos relevantes para el tema de investigación, por lo que se solicita responder con veracidad y de acuerdo a cada pregunta que corresponda.

#### Datos personales

<b>Llenar los siguientes espacios</b>			
<b>Edad:</b>			
<b>Señalar con una X solo una opción en los siguientes apartados</b>			
<b>Estado civil:</b>	Casado <input type="checkbox"/>	Divorciado <input type="checkbox"/>	Viudo <input type="checkbox"/>
	Soltero <input type="checkbox"/>	Unión de hecho <input type="checkbox"/>	
<b>Número de hijos:</b>	Cero <input type="checkbox"/>	Uno <input type="checkbox"/>	Dos o más <input type="checkbox"/>
<b>Creencia religiosa:</b>	Católica <input type="checkbox"/>	Evangélica <input type="checkbox"/>	Cristiana <input type="checkbox"/>
	Agnóstico <input type="checkbox"/>	Ateísmo <input type="checkbox"/>	Judaísmo <input type="checkbox"/>
	Musulmán <input type="checkbox"/>	Testigo de Jehová <input type="checkbox"/>	Otras especifiquen:

<b>Nivel socioeconómico:</b> <i>(Para llenar este apartado, recurrir a la tabla que se encuentra al final)</i>	A <input type="checkbox"/> Desempeño del jefe del hogar profesional ejecutivo	B <input type="checkbox"/> Desempeño del jefe del hogar profesional administrativo	C+ <input type="checkbox"/> Desempeño del jefe del hogar trabajador en servicios públicos.	<input type="checkbox"/> C- Desempeño del jefe del hogar trabajador en servicios no formales.	D <input type="checkbox"/> Desempeño del jefe del hogar trabajador no calificados
<b>Responda la siguiente pregunta</b>					
<b>¿Tiene una relación de pareja?</b>		SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>		
<b>Si su respuesta es afirmativa, señale las siguientes opciones:</b>		Relación formal <input type="checkbox"/>	Comprometido <input type="checkbox"/>		
		Noviazgo <input type="checkbox"/>	Enamorados <input type="checkbox"/>		
<b>Si su respuesta fue negativa, señale las siguientes opciones:</b>		Mantiene relaciones casuales <input type="checkbox"/>	Relaciones fortuitas <input type="checkbox"/>		
<b>Datos Académicos</b>					
<b>Facultad:</b>					
<b>Carrera:</b>					
<b>Ciclo:</b>					
<b>Responda la siguiente pregunta (Encierre una opción)</b>					
<b>¿Durante su vida académica ha recibido educación sexual?</b>			SI	NO	
<b>Si su respuesta fue afirmativa responda las siguientes preguntas ¿En qué etapa académica recibió educación sexual?</b>					
Educación inicial <input type="checkbox"/>	Educación general básica <input type="checkbox"/>	Bachillerato <input type="checkbox"/>	Educación superior <input type="checkbox"/>		
<b>¿Bajo qué modalidad recibió educación sexual?</b>					
Charlas <input type="checkbox"/>	Conferencias <input type="checkbox"/>	Talleres <input type="checkbox"/>			
En asignaturas <input type="checkbox"/>	Otras, especifique:				

*Tabla de referencia para determinar el nivel sociodemográfico*

ESTRATO	DESCRIPCIÓN
A	<p>Jefe de hogar tiene un nivel de instrucción superior y con posibilidad de alcanzar un posgrado.</p> <p>Los jefes de hogar se desempeñan como profesionales científicos, intelectuales, miembros del poder ejecutivo, de los cuerpos legislativos, etc.</p> <p>Afiliación al IESS, seguros privados y seguros voluntarios.</p> <p>Salud privada con hospitalización.</p> <p>Los miembros compran la mayor parte de su vestimenta en centros comerciales.</p> <p>Utilizan internet, correo electrónico personal, paginas sociales en internet y poseen más de cuatro dispositivos móviles y computadoras.</p> <p>El material de la vivienda es de duela, parquet, tablón o piso flotante.</p> <p>Los hogares poseen servicio de teléfono convencional, refrigerador, horno, lavadora, equipo de sonido, minicomponente, dos televisores, dos vehículos.</p>
B	<p>El material predominante del piso de la vivienda es de duela, parquet, tablón o piso flotante.</p> <p>Los hogares poseen servicio de teléfono convencional, refrigerador, horno, lavadora, equipo de sonido, minicomponente, dos televisores, un vehículo.</p> <p>Hogares cuentan con acceso a internet, computadoras, y tres teléfonos celulares.</p> <p>El jefe del hogar tiene un nivel de instrucción superior, y se desempeñan como profesionales científicos, intelectuales, técnicos y profesionales de nivel medio. Poseen seguros IESS y privados.</p>
C	<p>El material de la vivienda es de cerámica, baldosa, vinil o marmetón. Posee un cuarto de ducha.</p> <p>Dispone servicio de teléfono convencional, refrigerador, cocina con horno, lavadora, equipo de sonido y dos televisores.</p> <p>Cuenta con internet, computador de escritorio y una portátil, y dos celulares.</p> <p>El jefe de hogar tiene un nivel de instrucción secundaria completa, se desempeñan como trabajadores de servicios, comerciantes y operadores. Es afiliado al IESS y aporta a los seguros campesinos y municipales.</p>
C-	<p>El material predominante del piso de las viviendas es de ladrillo o cemento, con un cuarto de ducha.</p> <p>Posee servicio de teléfono convencional e internet, un refrigerador, concina con horno, y un televisor.</p>

	<p>El jefe de hogar tiene un nivel de instrucción primaria completa, se desempeñan como trabajadores de los servicios y comerciantes, operadores. Posee seguros municipales.</p>
D	<p>El material predominante del piso de las viviendas es de ladrillos o cemento, tabla sin tratar o tierra.</p> <p>Dispone de servicio de teléfono convencional, refrigerador, cocina con horno, un televisor.</p> <p>Disponen de un celular en el hogar.</p> <p>El jefe de familia tiene un nivel de instrucción de primaria completa, se desempeñan como trabajadores no calificados, trabajadores de los servicios, comerciantes, operadores y montadores.</p>

**Anexo #2****Entrevista estructurada**

<b>Fecha:</b>	
<b>Hora de inicio:</b>	
<b>Hora de término:</b>	

<b>Código</b>		
---------------	--	--

*El código se forma con su edad y los dos últimos dígitos de su cédula*

<b>BANCO DE PREGUNTAS</b>
¿Qué conoce usted acerca de las políticas públicas relacionadas al aborto?
¿Cuáles son las condiciones en las que se da el aborto inducido en nuestro contexto?
¿Cuál es su opinión acerca del proceso que tiene un aborto en condiciones de clandestinidad?
¿Cuáles considera usted que han sido las implicaciones sociales que ha tenido el aborto en las últimas décadas?
¿Cómo considera usted que las leyes que relacionadas al aborto sean las mismas sin considerar las trasformaciones sociales existentes?
¿Cómo se da la participación de progenitor masculino en la decisión de interrumpir el embarazo?

**FIRMAS DE RESPONSABILIDAD**

---

**Entrevistador**

---

**Entrevistado****Anexo # 3****Agenda de grupo focal**

<b>Institución:</b>	
<b>Lugar de encuentro:</b>	
<b>Fecha de aplicación:</b>	
<b>Hora de inicio:</b>	
<b>Hora de cierre:</b>	
<b>Nombre del moderador:</b>	
<b>Nombres de los observadores participantes:</b>	

**1. Presentación**

Se iniciará con el registro de asistencia y de documentos requeridos. Luego se dará la bienvenida y agradecimiento de la siguiente manera: estoy muy agradecido/a de contar con su valiosa presencia y participación en este encuentro para intercambiar ideas, sentimientos y percepciones. Se comentará el propósito de la investigación de la siguiente forma: la investigación tiene como propósito conocer las percepciones masculinas sobre el aborto inducido, bajo unas categorías de análisis que son: anticoncepción, legalidad e ilegalidad, relaciones de pareja, relaciones de poder, modelos de educación sexual, nivel de participación y sentido de corresponsabilidad masculina.

A continuación, se pedirá el consentimiento para emplear los medios de recolección de datos, manifestando lo siguiente: nos permiten grabar y tomar notas de las discusiones que se tengan durante el proceso, en caso de que alguien tenga algún conflicto con esta petición, por favor háganos saber.

Se planteará reglas básicas para que el grupo este en armonía, entonces se dirá: se desea que las discusiones e interacciones que se tengan sean armoniosas, y que, sobre todo, exista la participación de todos, para lo cual se pide las siguientes reglas:

- Pedir la palabra
- No hablar todos/as a la vez
- Tomar nota si lo desean
- Respetar la opinión de los demás.
- Respetar el tiempo que se le ha asignado para hablar.

- En caso de que requiera realizar alguna pregunta, esperar que se termine la intervención anterior.

### 1.1. Dinámica rompe hielo: “Construir una historia”

**Fuente:**

[http://vinculosolidariocolombia.weebly.com/uploads/2/1/7/1/21718360/actividades\\_rompehielo.pdf](http://vinculosolidariocolombia.weebly.com/uploads/2/1/7/1/21718360/actividades_rompehielo.pdf)

**Descripción:** Se les pedirá a los participantes que se sienten formando una ronda. El moderador dice una palabra y, los participantes deben ir agregando cada uno una palabra y en esta forma hacer una frase. El jugador que tiene el turno debe repetir recordando toda la frase y agregar una palabra final. Quienes no recuerdan la frase o no recuerdan la palabra rápidamente, pierde.

## 2. Desarrollo

### 2.1. Guía de discusión

CATEGORÍA DE ANÁLISIS	EJE TEMÁTICO: PREGUNTAS
Pregunta de apertura	¿Qué sabe usted sobre las condiciones actuales del aborto en el Ecuador?
Educación sexual	En caso de que recibió educación sexual ¿Cómo calificaría el impacto que tuvo nivel personal y de país? ¿Y por qué?
Relaciones de pareja	En relación al tipo de relaciones formales o casuales ¿Cómo considera usted que el actuar del hombre en un embarazo no planificado este determinado por el tipo de relación que mantiene? ¿Cree que las actitudes negativas del hombre o la familia frente a un embarazo no deseado inciden en la decisión de abortar de la mujer? ¿Por qué?
Anticoncepción	Dentro de una relación sexual ¿Cuáles son responsabilidades que cree que tiene el hombre en la utilización de métodos anticonceptivos?  ¿De qué forma cree usted que las prácticas anticonceptivas de los hombres se ven afectados por los prejuicios sociales?
Nivel de participación	¿Cómo considera usted que el hombre debe participar en caso de que se tome la decisión de interrumpir o continuar el embarazo?
Percepción de corresponsabilidad	¿Cuán responsable cree que es el hombre en la ocurrencia de un embarazo no planificado?



Legalidad e ilegalidad	En relación a la normativa que sanciona el aborto inducido en el Ecuador ¿Qué opina de que la ilegalidad del aborto no haya influido en la decisión de abortar de muchas mujeres y parejas?
Relaciones de poder	<p>En un caso hipotético se manifiesta la siguiente pregunta ¿Sí los hombres se embarazarán, el aborto seguiría siendo estigmatizado y criticado de la misma forma?</p> <p>Dentro de las posturas feministas se manifiesta que el aborto es un problema de justicia social ¿Qué piensa acerca de este argumento, con base a la inequidad de género que da ventajas a los hombres?</p>
Concepciones religiosas	Investigaciones manifiestan que las concepciones religiosas inciden en la decisión de abortar o no abortar ¿Qué piensa usted sobre estos resultados?
Preguntas de cierre	Sí en sus manos estaría la solución del aborto ¿Qué haría usted para prevenir esta situación?

### 3. Conclusiones

3.1. **Retroalimentación y exploración:** realizar un breve resumen sobre lo tratado, manifestando lo productivo del grupo.

- ¿Cómo se han sentido hoy?
- ¿Han hablado sobre estos temas antes?
- ¿Cómo se sienten al hablar de estos temas? (explorar temores, preconcepciones, influencias culturales)
- ¿Estarían dispuestos (as) a reunirnos nuevamente?

4. **Cierre:** dejo constancia de mi gratitud, por su entusiasta participación, esta reunión ha sido una experiencia muy enriquecedora por la información y experiencias que han compartido. Si alguien desea conversar en privado, estaré gustosa de hacerlo.

#### 4.1. Distribución de refrigerios

### FIRMAS DE RESPONSABILIDAD

---

**Moderador**

**Nombre:**

**CI:**



---

**Observador participante 1**

**Nombre:**

**CI:**

---

**Observador participante 2**

**Nombre:**

**CI:**



**Anexo #4**

**Guía de observación  
Actitudes generales del grupo**

<b>TIEMPOS</b>	<b>PREGUNTAS</b>	<b>REACCIONES DEL GRUPO</b>	<b>FRASES DE IMPACTO</b>
Inicio de la sesión			
Durante la sesión			
Al final de la sesión			

---

**Observador participante 2**

**Nombre:**



CI:

**Anexo #5**

**Lista de chequeo**

<b>Chequear elementos presentes en el grupo focal (evaluación del observador-participante)</b>		
Lugar adecuado en tamaño y acústica.	<b>SI</b>	<b>NO</b>
Lugar neutral de acuerdo a los objetivos del Grupo focal.		
Asistentes sentados en U en la sala.		
Moderador respeta tiempo para que los participantes desarrollen cada tema.		
Moderador escucha y utiliza la información que está siendo entregada.		
Se cumplen los objetivos planteados para esta reunión.		
Explicita en un comienzo objetivos y metodología de la reunión a participantes		
Permite que todos participen.		
Reunión entre 60 y 120 minutos.		
Registro de la información (grabadora)		
Refrigerios adecuados y no interrumpen el desarrollo de la actividad.		
Escarapela.		

**FIRMAS DE RESPONSABILIDAD**

\_\_\_\_\_  
**Observador participante 1**

**Nombre:**

**CI:**

**Anexo #6****Hoja de evaluación del grupo focal**

<b>PREGUNTA</b>	<b>OPINIÓN</b>
¿Qué le pareció lo más importante de esta reunión?	
¿Qué le gustó del ambiente dentro del cual se realizó el grupo focal?	
¿Fue suficiente el tiempo para hablar sobre este tema?	
¿Qué aspecto considera que debió abordarse, y que no se habló dentro de la reunión?	

**FIRMAS DE RESPONSABILIDAD**

---

**Firma**



## **Participante**

### **Anexo #7**

### **Consentimiento Informado**

UNIVERSIDAD DE CUENCA  
COMITÉ DE BIOÉTICA EN INVESTIGACIÓN DEL ÁREA DE LA SALUD

## FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Título de la investigación: Percepción de estudiantes varones de la Universidad de Cuenca sobre el aborto inducido, en el periodo académico de septiembre 2019 – febrero 2020.

Datos del equipo de investigación:

	Nombres completos	# de cédula	Institución a la que pertenece
Investigador Principal	Luz Andrea Serpa Alulima	010485743-8	Universidad de Cuenca

**¿De qué se trata este documento?**

Usted está invitado(a) a participar en este estudio que se realizará en el periodo de septiembre 2019 – febrero 2020. En este documento llamado "consentimiento informado" se explica las razones por las que se realiza el estudio, cuál será su participación y si acepta la invitación. También se explica los posibles riesgos, beneficios y sus derechos en caso de que usted decida participar. Después de revisar la información en este Consentimiento y aclarar todas sus dudas, tendrá el conocimiento para tomar una decisión sobre su participación o no en este estudio. No tenga prisa para decidir. Si es necesario, lleve a la casa y lea este documento con sus familiares u otras personas que son de su confianza.

**Introducción**

El presente estudio está enfocado en explorar sobre las percepciones de los estudiantes varones de la Universidad de Cuenca sobre el aborto inducido, ámbito en el cual se ha visto la necesidad de abordaje debido a que no existe mayor información a nivel nacional sobre la participación del hombre en el hecho de la toma de decisión del aborto inducido, así como también la ausencia del sentido de corresponsabilidad en la ocurrencia del embarazo no deseado. Por lo tanto, la participación de los varones en el campo de la sexualidad y la reproducción ha quedado invisibilizada, dando prioridad en este campo a las mujeres y del mismo modo, adjudicándoles toda la responsabilidad del hecho del aborto.

Para la realización de esta investigación se ha contemplado alguno criterios de inclusión, tales como: estudiantes que pertenezcan a la Universidad de Cuenca, que se encuentren cursando los últimos ciclos de su carrera universitaria, que hayan cursado al menos dos ciclos seguidos y que tengan entre 21 a 25 años de edad.

**Objetivo del estudio**

Conocer la percepción de los estudiantes varones de la Universidad de Cuenca sobre el nivel de participación en el aborto inducido.

**Descripción de los procedimientos**

La presente investigación es de enfoque cualitativo, con un alcance exploratorio y de corte transversal. En la cual se utilizará una agenda de grupo focal como instrumento de recolección de datos, además de la aplicación de pequeños grupos focales como técnica de recolección de datos. La información obtenida será procesada en el programa ATLAS.ti versión 8, en el cual se codificará la información de forma ordenada, respetando las categorías de análisis que se han tomado en cuenta a lo largo del estudio, hasta encontrar una saturación de datos, la cual permita dar resultados más concisos. Antes de la aplicación definitiva de las herramientas de recolección de datos, se prevé una prueba piloto para la validación de la herramienta utilizada. Todo el proceso se dará acorde al cronograma de ejecución de la investigación, comprendido entre septiembre 2019 hasta agosto 2020.

**Riesgos y beneficios**

Los riesgos en la participación del presente estudio en el caso de que usted decida ser parte del mismo, estarán sujetos a la información que usted brinde en el proceso, debido a que el aborto inducido en nuestro contexto sigue siendo un tema tabú, el cual genera una diversidad de opiniones y posturas frente al mismo. Por lo tanto, ser participante de este estudio la persona se encontrará con opiniones diferentes, y por ende, puede causar un conflicto interno o externo, o herir susceptibilidades en cuanto a las opiniones generadas en el espacio de grupal de aplicación. No obstante, la investigación contará con un mediador en caso de que se produzca un problema de diferencia de opiniones, bajo las distintas posturas que se abordará.

Es posible que este estudio no traiga beneficios directos a usted. Pero al final de esta investigación, la información que genera, puede aportar a beneficios a los demás, siendo uno de estos la visibilidad de la participación de los varones en el hecho del aborto inducido. Así como también, pueden darse beneficios a largo plazo como es el caso de que la opinión masculina sea considerada en el ámbito de las intervenciones públicas en torno al aborto inducido.

UNIVERSIDAD DE CUENCA  
COMITÉ DE BIOÉTICA EN INVESTIGACIÓN DEL ÁREA DE LA SALUD

## Otras opciones si no participa en el estudio

N/A

Derechos de los participantes *Usted tiene todos los derechos a los participantes*

Usted tiene derecho a:

- 1) Recibir la información del estudio de forma clara.
- 2) Tener la oportunidad de aclarar todas sus dudas.
- 3) Tener el tiempo que sea necesario para decidir si quiere o no participar del estudio.
- 4) Ser libre de negarse a participar en el estudio, y esto no traerá ningún problema para usted.
- 5) Ser libre para renunciar y retirarse del estudio en cualquier momento.
- 6) Recibir cuidados necesarios si hay algún daño resultante del estudio, de forma gratuita, siempre que sea necesario.
- 7) Derecho a reclamar una indemnización, en caso de que ocurra algún daño debidamente comprobado por causa del estudio.
- 8) Tener acceso a los resultados de las pruebas realizadas durante el estudio, si procede.
- 9) El respeto de su anonimato (confidencialidad).
- 10) Que se respete su intimidad (privacidad).
- 11) Recibir una copia de este documento, firmado y rubricado en cada página por usted y el investigador.
- 12) Tener libertad para no responder preguntas que le molesten.
- 13) Estar libre de retirar su consentimiento para utilizar o mantener el material biológico que se haya obtenido de usted, si procede.
- 14) Contar con la asistencia necesaria para que el problema de salud o afectación de los derechos que sean detectados durante el estudio, sean manejados según normas y protocolos de atención establecidos por las instituciones correspondientes.
- 15) Usted no recibirá ningún pago, ni tendrá que pagar absolutamente nada por participar en este estudio.

## Manejo del material biológico recolectado

NO APLICA

## Información de contacto

Si usted tiene alguna pregunta sobre el estudio por favor llame al siguiente teléfono 0959804736 que pertenece a **Luz Andrea Serpa Alulima** o envíe un correo electrónico a **andrea.serpa95@ucuenca.edu.ec**

## Consentimiento informado

Comprendo mi participación en este estudio. Me han explicado los riesgos y beneficios de participar en un lenguaje claro y sencillo. Todas mis preguntas fueron contestadas. Me permitieron contar con tiempo suficiente para tomar la decisión de participar y me entregaron una copia de este formulario de consentimiento informado. Acepto voluntariamente participar en esta investigación.

Nombres completos del/a participante

Firma del/a participante

Fecha

Nombres completos del testigo (si aplica)

Firma del testigo

Fecha

Nombres completos del/a investigador/a

Firma del/a investigador/a

Fecha

Si usted tiene preguntas sobre este formulario puede contactar al Dr. José Ortiz Segarra, Presidente del Comité de Bioética de la Universidad de Cuenca, al siguiente correo electrónico: **jose.ortiz@ucuenca.edu.ec**

Comité de Bioética en  
Investigación del Área de  
la Salud  
Universidad de Cuenca  
APROBADO

Fecha:

09 SEP 2019

Versión 11/4/2018

2/2